

Anmeldeformular

Für den PsychoMotorik Kurs 2024/2025 Hamburg

Hiermit melde ich mich verbindlich für die 150- stündige Kursreihe an.

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

Beruf: _____ Zusatzqualifikation _____

Arbeitgeber/Dienststelle _____ Tel.(dienstlich) _____

E-mail: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Z.Zt im Studium

Z.Zt arbeitslos

Haben Sie sich vorher schon beworben?

Haben Sie Erfahrungen in der Arbeit mit Gruppen? Welcher Art?

Welchen Zweck verfolgen Sie mit der möglichen Teilnahme an der Weiterbildung?

Wie haben Sie von dieser Weiterbildung erfahren?

Die Teilnahmebedingungen gemäß dieser Ausschreibung erkenne ich hiermit an.

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____