

Anmeldeformular

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____ Geboren in: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Tel. priv.: _____ Tel. dienstl.: _____ E-Mail: _____

Berufsabschluss: _____

Einrichtung: _____

Beschäftigt seit: _____

Ich melde mich für folgendes Seminar/ folgende Weiterbildung verbindlich an:

- „Kommunikation/Wahrnehmung/Framing“ **(17.03.2025)**
- „Medien(Bildung) – altersgerecht in Kitas integrieren“ **(11.3., 8.4., 13.5.2025)**
- Getrennte Eltern **(07.04.2025)**
- Systemische Beratung: ein Einblick **(07.05.2025)**
- Verhaltensauffälligkeiten bei Kindern **(08.10.2025)**
- Erziehungsberatung: Konsequentes Verhalten **(14.11.2025)**
- Praxisanleiter/in für Kindertagesstätten **(Beginn: 10.02.2025)**

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte per Mail oder Fax an: heinicke@mba-akademie.de / 03445/710929