Anmeldeformular zur
160 Std. Qualifizierung Rheinland-Pfalz

Institut für zukunftsorientierte Bildung

Jugend- und Familienbildungswerk e.V.

Anrede: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Beruf: _____

Plz / Ort / Str. / Nr. _____

Berufserfahrung als: _____

Jahre: _____

Private E-Mail: _____

Private Telefonnummer: _____

Aktueller Arbeitgeber: _____

E-Mail Arbeitgeber: _____

Telefon Arbeitgeber: _____

Wie sollen Sie in der Kita eingesetzt werden?

Auf Fachkraftstunden ☐ Als profilrelevante Kraft ☐ Als Ergänzungskraft ☐

160 Stunden Qualifizierung (Kosten: 1.950,- €)

Wie möchten Sie die Zahlung vornehmen?

Zahlung als Einmalpauschale ☐ Zahlung in Raten ☐

Wer soll die Rechnung erhalten?

Oben benannte Person ☐ Träger/Kita/Arbeitgeber ☐

Arbeitgeber: Plz / Ort / Str. / Nr. _____

Ansprechpartner:in: _____

Ich willige ein, dass ERFOR-Institut bzw. das JFB meine Kontaktdaten speichert und verarbeitet.

Ich willige ein, dass mir das ERFOR-Institut bzw. das JFB Informationen zu weiteren Qualifizierungsangeboten sendet.

Die Datenschutzerklärungen und AGB der Website www.erfor.de habe ich gelesen.

Ort / Datum _____ Unterschrift _____