LWL-**Bildungszentrum Jugendhof Vlotho**

Oeynhausener Straße 1

32602 Vlotho

**Fax-Nr. 05733 10564**

**Anmeldung**

(bitte unbedingt **alles** ausfüllen)

**Thema:** Betreuung von Kindern mit Behinderung in der Tagespflege  **Termin:** Zertifikatskurs, Start: 21./22.09.2015

□ weiblich

□ männlich

Nachname: ............................................................... Vorname: ………................................................................

Anschrift (privat): ......................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................

Tel. (privat): ............................................................... E-Mail (privat): .....................................................................................

**Dienststelle:**............................................................................................................................................................................

Arbeitsbereich: .........................................................................................................................................................................

Anschrift: ..................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................

Tel.: ........................................................................... E-Mail: ............................................................................................…..

□ **Mein Arbeitgeber zahlt die Kosten**

Rechnung an folgende Rechnungsanschrift:

..................................................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................................................

□ **Ich bin Selbstzahler**

 (Zahlung nur vor Ort in bar oder per EC-Karte)

□Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln □ Anreise mit Pkw

□Ich wünsche eine Übernachtung im **Doppelzimmer**

□ Ich wünsche eine Übernachtung im **Einzelzimmer** (zusätzlich € 15,--/Nacht)

 **EZ stehen nur begrenzt zur Verfügung / ggfs. Hotelunterbringung**

□ **Ohne Übernachtung mit Verpflegung**□ Ich bitte um fleischloses Essen // □ besondere Diäten: .........................................................................................

**Sie erhalten während Ihres Aufenthaltes Frühstück, Kaffee/Tee, 3-gängiges Mittagessen, Kaffee/Kuchen, Abendbrot. Nicht in Anspruch genommene Mahlzeiten werden nicht erstattet!**

 Mir ist bekannt, dass ich bei Absage, auch im Krankheitsfall, nach Ablauf der Rücktrittsfrist (diese wird in der Anmeldebestätigung mitgeteilt) 100% der Seminargebühr und 60% der Kosten für Übernachtung und Verpflegung tragen muss.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des LWL-Bildungszentrums Jugendhof Vlotho an.

Nachzulesen unter: www.lwl.org/LWL/Jugend/Jugendhof/AGB

 Ihre Bestandsdaten und freiwilligen Angaben verwenden wir allein zur Erbringung unserer Leistungen und, mit Ihrer Zustimmung, für Ihre zukünftige Betreuung mit Informationen rund um das Angebot des LWL-Bildungszentrums. Es findet keine Weitergabe der Daten an Dritte statt.

 Wenn Sie keine Informationen über Angebote des LWL-Bildungszentrums wünschen, können Sie uns dieses jederzeit formlos mitteilen.

...............................................................................................................................................................................

Datum Unterschrift

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |