

Anmeldung

Wir möchten uns für den Workshop _____ anmelden.

Am _____

In _____

Name der Einrichtung: _____

Adresse der Einrichtung: _____

Telefon der Einrichtung: _____

E-Mail der Einrichtung: _____

Name Teilnehmer/-in 1: _____

Name Teilnehmer/-in 2: _____

Unsere Einrichtung betreut Kinder im Alter von ...

- 0 bis unter 3 Jahren (z.B. Krippe)
 5 bis unter 14 Jahren (z.B. Hort)
- 0 bis unter 8 Jahren (z.B. Kita mit Krippe)
 0 bis unter 14 Jahren (z.B. Kita mit Hort)
- 2 bis unter 8 Jahren (z.B. Kita)

Wie viele Kinder hat Ihre Einrichtungen und wie viele davon sind in den jeweiligen Altersgruppen?

Gesamt: _____, davon sind.... _____ Kinder unter 3 Jahren

_____ Kinder von 3 bis 6 Jahre

_____ Schulkinder von 6 bis 10 Jahre

_____ Schulkinder von 10 bis 14 Jahre

Netzwerk: Stiftung Wissen der Sparkasse KölnBonn

Ansprechpartner: Sabine Sienz

Netzwerkadresse: Im Mediapark 7

50670 Köln

Email: sabine.sienz@stiftung-wissen-koelnbonn.de

Fax: 0221 – 169 129 76

Hinweis: Die Teilnehmerdaten werden gemäß EU-DSGVO Artikel 6 Absatz 1 (b) und (f) im Rahmen der Veranstaltungsorganisation und -durchführung genutzt.

Unterschrift Teilnehmer/-in 1

Unterschrift Teilnehmer/-in 2

GEFÖRDERT VOM

