

Bitte einsenden an:

Lebenshilfe für Menschen
mit geistiger Behinderung
Landesverband Thüringen e.V.
Rudolstädter Straße 39
07745 Jena

oder per Fax:
03641-336507

per E-Mail: info@lebenshilfe-thueringen.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an:

THÜR-Nr.: Trainer	Titel: Ausbildung zum/r betriebsinternen Gewaltpräventionstrainer/in	
vom: 04.09.2017	bis: 10.09.2018	in: Jena
Name, Vorname:		
Anschrift (priv.):	(PLZ/Ort)	
(Straße)		
Telefon:		
E-Mail:		
Tätigkeit:		
Dienstanschrift:		
_____ (genehmigt: Unterschrift/Stempel)		
Telefon:	Fax:	
Ratenzahlung erwünscht:	☐ Ja ☐ Nein	
Rechnungsanschrift:		
<i>Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen des Landesverbandes Lebenshilfe Thüringen e.V. an (s. Rückseite).</i>		
Datum:	Unterschrift Teilnehmer/in:	