Mita Roß	Haus der kleinen Forscher	
Netzwerkkoordinatorin		Netzwerkpartner

Anmeldung per **Fax:** **035605 65005** oder
E-Mail: **kleine-forscher@cottbus.ihk.de** oder
Post: **Mita Roß, Querstraße 6, 03058 Neuhausen/Spree**

Workshop-Thema: _____

Termin: _____

Teilnehmer/-in:

Anrede | Vorname | Nachname

Telefon (privat) | E-Mail (privat)

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

Einrichtung:

Name der Einrichtung

PLZ | Ort | Straße

Telefon | E-Mail

Unsere Einrichtung betreut Kinder im Alter von …

❑ 0 bis unter 3 Jahren (z.B. Krippe)
❑ 0 bis unter 6 Jahren (z.B. Kita mit Krippe)
❑ 2 bis unter 8 Jahren (z.B. Kita)
❑ 6 bis unter 14 Jahren (z.B. Hort)
❑ 0 bis unter 14 Jahren (z.B. Kita mit Hort)
❑ Wir sind eine Grundschule.

Kosten: 25,00 € pro Person und Workshop
Sollten Sie an dem oben genannten Termin verhindert sein, bitten wir um Absage bis spätestens 4 Arbeitstage vor dem Termin.
Personen, die nicht fristgerecht absagen oder zu den Workshops nicht erscheinen, sind grundsätzlich zur Zahlung des vollen Entgeltes verpflichtet. Die Nennung eines Ersatzteilnehmers ist möglich.

Rechnungsanschrift: ❑ siehe oben (Einrichtung) ❑ anderer Rechnungsempfänger

Name des Rechnungsempfängers

PLZ | Ort | Straße

Datum, Unterschrift