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

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
Ansprechpartnerin:	Sabine Sienz
Netzwerkadresse:	Im Mediapark 7
	50670 Köln
Email:	sabine.sienz@stiftung-wissen-koelnbonn.de

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