

# Anmeldeformular

## Kopiervorlage

Kursnummer und Titel: U220 Auswertung RiTa Befragung –  
Nachwuchskräfte

---

Name, Vorname:

---

Name der Einrichtung:

---

Anschrift der Einrichtung:  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

---

Telefonnummer:

---

E-Mail-Adresse der Einrichtung: In diesem Fall nicht erforderlich, da Sie KEINE  
Teilnahmebestätigung erhalten.

---

In der Einrichtung tätig als:

- Ergänzungskraft
  - Fachkraft
  - Integrationskraft
  -
- 

Begründung zur Teilnahme:

---

---

---

Ort, Datum, Unterschrift:

---

Unterschrift der  
Einrichtungsleitung: Ist für diese Veranstaltung nicht erforderlich.

---

Unterschrift der  
Abteilungsleitung: Ist für diese Veranstaltung nicht erforderlich.

---

Bitte füllen Sie das Formular in **Druckbuchstaben** aus und tragen Sie pro Formular nicht mehr als eine Person ein!

**Bitte schicken Sie die Rückmeldung und das Anmeldeformular per Fax oder per E-Mail.**

**Faxnummer: 0201 8675336-68**

**E-Mail: [fortbildung@kita-zweckverband.de](mailto:fortbildung@kita-zweckverband.de)**

Zweckverband Katholische Tageseinrichtungen  
für Kinder im Bistum Essen  
Postfach 10 43 51, 45043 Essen  
Tel.: 0201 8675336-90 oder 0201 8675336-85  
[www.kita-zweckverband.de](http://www.kita-zweckverband.de)