

# ANMELDUNG

## // OBERSTUFE GRUNDLAGEN WALDORFPÄDAGOGIK Berufsbegleitende Weiterbildung Leipzig

Ich wünsche eine Teilnahme an der Weiterbildung Grundlagen Oberstufe (von/bis) .....

Name ..... Vorname .....

Geb. Datum ..... Geb. Ort .....

Straße / Nr. ....

PLZ ..... Ort .....

Tel. .... Mobil .....

Email .....

Fach/Fächer .....

Teilnahme Fachdidaktik Ja / Mannheim  Ja / Kassel  Nein

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

.....

Hiermit erkläre ich mich mit der Speicherung der o. g. Daten durch den Campus Mitte-Ost einverstanden für Korrespondenz und Informationsaustausch bezgl. der Waldorflehrer\*innen-Ausbildung und anderer, ausbildungrelevanter Informationen und Veranstaltungen des CMO.

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

.....