



## Anmeldeformular zur Weiterbildung „Werkpädagoge/ Werkpädagogin“

Institut für innovative  
Bildung e.V.

### Persönliche Angaben

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

### Berufliche Angaben

\_\_\_\_\_  
aktuell ausgeübter Beruf/ gelernter Beruf

\_\_\_\_\_  
aktueller Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Adresse des Arbeitgebers

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner\_in

**Zahlungsart: Kosten für die Weiterbildung 3450,-€, inkl. Materialkosten**

- Ich möchte in Raten bezahlen.
- Ich bezahle alles auf einmal.

**Wählbare Module**

Bei allen Modulen beträgt die Mindestteilnehmer\_innenzahl 3 – das kann bedeuten, dass Sie nicht Ihr Wunschmodul belegen können. In diesem Falle nehmen wir rechtzeitig mit Ihnen Kontakt auf ☺

**Pädagogik** - Handwerker\_innen wählen bitte 3, Erzieher\_innen etc. 2 Module

- Sozial benachteiligte Jugendlicher (18.-20.01.2019)
- Behinderungen (25.-27.01.2019)
- Work-Life-Balance (01.-03.02.2019)
- Erlebnispädagogik (07.-09.06.2019)
- Geschlecht in der pädagogischen Arbeit (08.-10.02.2019)

**Handwerk bzw. Gestaltung** - Handwerker\_innen wählen bitte 2 fachfremde, Erzieher\_innen 3 Module. Die Termine werden noch bekannt gegeben.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Gartengestaltung                      | <input type="checkbox"/> Holz               |
| <input type="checkbox"/> Elektronik                            | <input type="checkbox"/> Farbiges Gestalten |
| <input type="checkbox"/> Metall/ Schrott                       | <input type="checkbox"/> Ton                |
| <input type="checkbox"/> Textil                                | <input type="checkbox"/> Korbflechten       |
| <input type="checkbox"/> Musik und Instrumentenbau/ Tontechnik | <input type="checkbox"/> Drucken            |

Hiermit melde ich mich verbindlich für die o.g. Weiterbildung an. Mir ist bekannt, dass meine Daten für die Abwicklung der o.g. Weiterbildung gespeichert und zu diesem Zweck an externe Lehrgangleiter weitergegeben werden (müssen).

- Ich habe die AGBs des Instituts für innovative Bildung gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

