

Anmeldung

Bitte gut leserlich ausfüllen und bis spätestens **22. September 2016** zurücksenden an:
Arbeiter-Samariter-Bund Deutschland e. V., Bildungswerk, Sülzburgstraße 140, 50937 Köln, Fax: 0221 / 47 605 -214

Fachtagung Kinder- und Jugendhilfe vom 03. – 04. November 2016 in Potsdam

.....
Name, Vorname

Geburtsdatum

.....
Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

.....
Tel.-Nr. (privat)

Handy-Nr.

Tel.-Nr. (dienstlich)

.....
Telefax-Nr.

E-Mail-Adresse

Beruf/derzeitiges Tätigkeitsfeld

Bitte buchen Sie für mich folgende **Teilnahme** (kreuzen Sie bitte an):

Ich nehme an der gesamten Veranstaltung teil (Donnerstag und Freitag)

Ich möchte nur an einem Tag teilnehmen:

Donnerstag, den 03.11.

oder

Freitag, den 04.11.

Ich wünsche eine **Übernachtung** am 03./04.11.16

Meine Anreise ist über 50 km

unter 50 km

(Bedingungen zur Übernachtung entnehmen Sie bitte dem Programm)

Abendprogramm am 03.11.

Ich möchte am Abendprogramm (Buffet im Hotel mit Herrn Schröder) teilnehmen.

Folgende Workshops möchte ich besuchen: Bitte wählen Sie **pro Tag einen Workshop**. Wenn Sie an beiden Tagen teilnehmen, wählen Sie bitte zwei Workshops:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1) Spannende und entspannende Spiele in der Psychomotorik |
| <input type="checkbox"/> 2) Singen – Rhythmus - Szene |
| <input type="checkbox"/> 3) Veränderungen besser gemeinsam angehen |
| <input type="checkbox"/> 4) Bestimmt wird alles gut (wird nur am 03.11. angeboten) |
| <input type="checkbox"/> 5) Flucht und kleine Flüchtlinge (wird nur am 04.11. angeboten) |
| <input type="checkbox"/> 6) Talente im Team (wird nur am 03.11. angeboten) |
| <input type="checkbox"/> 7) Freiwilligenengagement in der Kinder- und Jugendhilfe (wird nur am 04.11. angeboten) |
| <input type="checkbox"/> 8) Sprachliche Entwicklung von Kindern begleiten und fördern |
| <input type="checkbox"/> 9) Wetterfest-Prinzip |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen des ASB-Bildungswerkes an (www.intranet.asb.de, Bildungswerk/Veranstaltungs- und Durchführungsbedingungen für Tagungen und Foren des ASB-Bundesverbandes.)

.....
Datum, Unterschrift der Teilnehmerin/
des Teilnehmers

.....
Stempel und Einverständnis der Gliederung/
des Arbeitgebers (nur für ASB-Mitarbeiter/innen)