

IBAF gGmbH
Kanalufer 48
24768 Rendsburg
Tel.: 04331 1306 86
Fax: 04331 1306 70
E-mail: heimerziehung@ibaf.de

A n m e l d u n g

Weiterbildung IBAF-Heimerzieher*in (kirchlich anerkannt) als kombinierte
(hybride) Maßnahme Vollzeit – berufsbegleitende Form – Teilzeit

Nachname: _____

Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Privatanschrift: _____

Telefonnummer privat: _____

E-Mail privat: _____

Berufsbezeichnung: _____

Dienstanschrift und Art der Einrichtung:

Telefonnummer dienstl.: _____

E-Mail dienstl.: _____

Aufgabengebiet in Ihrer Dienststelle:

Rechnungsstellung an ☐ privat

☐ Arbeitgeber

Ort/Datum

Unterschrift