



**Deutscher Kinderschutzbund Landesverband Sachsen e.V.**

Wenke Röhner  
Klopstockstr. 50  
01157 Dresden  
Fax: 0351 – 42 42 066  
Mail: info@kinderschutzbund-sachsen.de

**Anmeldung zur Medienkursleiterschulung**

Ich melde mich hiermit verbindlich zur Schulung

Termin: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsort: \_\_\_\_\_

an.

Dies ist meine Privatadresse \_\_\_\_ . Dies ist meine Geschäftsadresse \_\_\_\_

**Institution** (nur bei Geschäftsadresse): \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Strasse, Hausnummer, Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Berufsausbildung:** \_\_\_\_\_

**Bitte beantworten Sie noch folgende Fragen:**

Ich habe folgende Erfahrungen in der Erwachsenenbildung/Gruppenarbeit:

---

---

---

Haben Sie bereits Erfahrungen/Kenntnisse im Fachgebiet Medienpädagogik gesammelt?  
Wenn ja, welche?

---

---

Mit welchem Ziel besuchen Sie die Schulung?

---

---

---

Ich möchte die Medienkurse in Zusammenarbeit mit folgendem Träger  
anbieten: \_\_\_\_\_

Ich habe bereits die Schulung zur Elternkursleitung absolviert (bitte ankreuzen!)

Nein  Ja  und zwar am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied im Deutschen Kinderschutzbund (bitte ankreuzen!)

Nein  Ja  im Kinderschutzbund \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nach Eingang Ihrer Anmeldung werden Ihnen ca. drei Wochen vor Schulungsbeginn eine Anmeldebestätigung mit Ablaufplan, Anfahrtsbeschreibung, Verpflichtungserklärung und Empfehlungen zur Unterkunft zugesandt!