



## Anmeldeformular

Steinbeis-Transfer-Institut für angewandte  
europäische Gesundheits- und  
Erziehungswissenschaften

Hegelstraße 2  
39104 Magdeburg

Fax-Nr.: 0391/ 5 61 60 08

Tel.-Nr.: 0391/ 5 41 94 77

E-Mail: Leitung.STI1578@ebg.de

### Verbindliche Anmeldung für folgende Veranstaltung

Kurs: Medikamente in der Kita

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: Taubenstraße 24, 38820 Halberstadt

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

Anschrift (privat)  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Anschrift (dienstl.)  
Einrichtung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

jetzige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich für die Teilnahme an der o. g. Fortbildung an.

#### Für Rückfragen:

Tel-Nr. privat \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

E-Mail privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

Fax privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

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