|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fortbildungsanmeldung zu Fortbildungsveranstaltungen der HHS Frankfurt, HSS Homberg/Efze und der JPSS Friedberg** | | | | | | Bitte **lesbar** ausfüllen! |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Ich melde mich verbindlich an für die Veranstaltung | | | |  |  |  | | Fortbildungsnummer |  | Titel | | | | | | | |
| an der (bitte hierhin auch die Anmeldung senden) | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **JPSS Friedberg**  FAX 06031-608 499  Email tanja.rupsch@lwv-hessen.de | **HSS Homberg/Efze**  FAX 05681-7708 18  Email silke.rininsland@hss-homberg.de | | | | | | | |
|  |  | |  | | | |
| Name, Vorname | | | | | | |
|  | |  | |  | | |
| Straße, Nr. | | | | PLZ, Wohnort | | |
|  | |  | |  | | |
| Telefon privat | | | | Telefon mobil | | |
|  | | | | | | |
| Email | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Arbeitsstätte / Einrichtung | | | | | | |
|  | |  | |  | | |
| Gruppe / Klasse | | | | Telefon geschäftlich | | |
|  | | | | | | |
| Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an den jeweiligen Anbieter (s. o.). | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Mit den aufgeführten Bedingungen für die Teilnahme an den Fortbildungsveranstaltungen erkläre ich mich einverstanden.** | | | | | | |
|  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | |
| Ort, Datum | | | | | Unterschrift | |