Mita Roß		
Netzwerkkoordinatorin	**2024**	Netzwerkpartner

Anmeldung per **E-Mail:** **kleine-forscher@cottbus.ihk.de** oder
Online: **www.cottbus.ihk.de/kleine-forscher** oder
Post: **Mita Roß, Querstraße 6, 03058 Neuhausen/Spree**

Workshop-Thema: _____

Termin: _____

Teilnehmer/-in:

Anrede Vorname Nachname

Telefon (privat) E-Mail (privat)

Hinweis:
Die Teilnehmerdaten werden gemäß EU-DSGVO Artikel 6 Absatz 1 (b) und (f) im Rahmen der Veranstaltungsorganisation und -durchführung genutzt.

Einrichtung:

Name der Einrichtung

PLZ Ort Straße

Telefon E-Mail

Unsere Einrichtung betreut Kinder im Alter von …

- ❑ 0 bis unter 3 Jahren (z.B. Krippe)
- ❑ 0 bis unter 6 Jahren (z.B. Kita mit Krippe)
- ❑ 2 bis unter 8 Jahren (z.B. Kita)
- ❑ 6 bis unter 14 Jahren (z.B. Hort)
- ❑ 0 bis unter 14 Jahren (z.B. Kita mit Hort)
- ❑ Wir sind eine Grundschule.

Kosten: 45,00 € pro Person und Workshop
Sollten Sie an dem oben genannten Termin verhindert sein, bitten wir um Absage bis spätestens 4 Arbeitstage vor dem Termin.
Personen, die nicht fristgerecht absagen oder zu den Workshops nicht erscheinen, sind grundsätzlich zur Zahlung des vollen Entgeltes verpflichtet. Die Nennung eines Ersatzteilnehmers ist möglich.

Rechnungsanschrift: ❍ **siehe oben (Einrichtung)** ❍ **anderer Rechnungsempfänger**

Name des Rechnungsempfängers

PLZ Ort Straße

Datum, Unterschrift