

## Anmeldeformular

Das Anmeldeformular bitte bis **spätestens 20.03.2019** an die Friesenwarf GmbH & Co. KG zurücksenden per:

- Fax: 04461/5380
- e-mail: [mail@friesenwarf.de](mailto:mail@friesenwarf.de)
- Post: Kinder- und Jugendhaus Friesenwarf GmbH & Co. KG, Am Kirchplatz 4, 24461 Jever

**Hiermit melde ich mich verbindlich an zur Fortbildung „Welche Hilfen ergeben sich für Kinder in der Jugendhilfe aus der Erkennung des FASD?“**

**am 03.04.2019 an:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_

und

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_

Ggf. abweichende Rechnungsanschrift / Rechnungsempfänger:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Für die Verpflegung sorgt die Friesenwarf; gerne hätten wir noch erfragt, ob es unter den Teilnehmern:

Veganer,  Vegetarier,  eine Laktoseintoleranz oder  \_\_\_\_\_ gibt

Bei Bedarf bitten wir dies entsprechend anzukreuzen bzw. auszufüllen, vielen Dank.