

11.3 ANMELDUNG ZUR TEILNAHME AM MONTESSORI-DIPLOMLEHRGANG

An die
 Deutsche Montessori-Vereinigung e.V.
 z.H. der Lehrgangleitung, Name: Kerstin Westphal

Foto

Anmeldung zur Teilnahme am Montessori-Diplom-Lehrgang

Name / Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
Telefon privat:	E-Mail:
Beruf:	ausübend: o ja o nein
Arbeitsstelle, Anschrift und Telefon:	
Zur Teilnahme am Montessori-Diplom-Lehrgang habe ich mich angemeldet.	
vom: 04.09.2026	bis: 24.11.2028
in: Halle (Saale)	
beim Lehrgangsträger: Montessori- Gesellschaft Halle (Saale) e.V.	
Franckeplatz 1, Haus 19, 06110 Halle (Saale)	

Haftungsausschluss: Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Deutsche Montessori-Vereinigung e.V. nicht für Personen- und Sachschäden haftet, die Lehrgangsteilnehmer während des Lehrgangs oder im Zusammenhang mit der Lehrgangsveranstaltung erleiden.

Datenschutz: Gemäß der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich zur Wahrung des Datengeheimnisses verpflichtet.

Lehrgangsbedingungen: Die Lehrgangs- und Prüfungsordnung ist mir bekannt und wird von mir akzeptiert

Was hat mich bewogen, mich für einen Montessori-Diplom-Lehrgang anzumelden?

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers