

ANMELDUNG ZUR TEILNAHME AM MONTESSORI-DIPLOM-LEHRGANG



An die
Deutsche Montessori-Vereinigung e.V.
z.H. der Lehrgangsleitung Beate Böttcher

Foto

Verbindliche Anmeldung

Name / Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
E-Mail:	
Telefon privat:	
Beruf:	ausübend: ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/>
Arbeitsstelle, Anschrift und Telefon:	
Zur Teilnahme am Montessori-Diplom-Lehrgang melde ich mich hiermit verbindlich an:	
von:	bis:
in: Lörrach, Baden-Württemberg	
Lehrgangsträger: Montessori Kinderhaus Lörrach gGmbH, Franz-Ehret-Straße 7, 79541 Lörrach	
Veranstaltungsstätte: Kinderhaus auf dem Bühl, Blauenstraße 14, 79541 Lörrach	

- **Haftungsausschluss:** Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Deutsche Montessori-Vereinigung e.V. und die Montessori Kinderhaus Lörrach gGmbH nicht für Personen- und Sachschäden haften, die Lehrgangsteilnehmer während des Lehrgangs oder im Zusammenhang mit der Lehrgangsveranstaltung erleiden.
 - **Datenschutz:** Gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich zur Wahrung des Datenheimnisses verpflichtet.
 - **Lehrgangsbedingungen:** Die Lehrgangs- und Prüfungsordnung ist mir bekannt und wird von mir akzeptiert.
 - **Lehrgangsgebühr:** Enthalten sind alle Kurskosten außer der Prüfungsgebühr, sie ist in voller Höhe zu entrichten, auch wenn ich den Lehrgang vorzeitig abbreche. Sie ist nach Teilnehmerzahl gestaffelt und beträgt max. 2462,- € (bei 15 TN) und min. 1606,-€ (bei 25 TN). Sie wird semesterweise in vier gleichen Raten fällig. Die Prüfungsgebühr beträgt 280,-€ und wird vor der Prüfung abgebucht.
- SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Montessori Kinderhaus Lörrach gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Die Mandatsreferenz wird vom Zahlungsempfänger nach Anmeldung und Erfassung der Lastschrift mitgeteilt.
- Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Allfällige Bankgebühren, zum Beispiel bei Auslandskonten oder Rückbelastungen, sind von mir als Zahlungspflichtigen zu tragen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum, Unterschrift



1. Berufliche Tätigkeit und Funktion

- Kindergarten Grundschule Gemeinschaftsschule
Förderschule Weiterführende Schule (Haupt/Real/Gymn)
Studierende/r Sonstige: _____

Funktion in der Einrichtung: _____

2. Haben Sie in Ihrer bisherigen Ausbildung, Fortbildung oder Unterrichtspraxis bereits Erfahrungen mit Elementen der Montessori-Pädagogik/Freien Arbeit sammeln können?

3. Welche Möglichkeiten sehen Sie, in Zukunft die Montessori-Pädagogik im Rahmen Ihrer Tätigkeit umzusetzen?

4. Warum ist die Teilnahme am Diplomkurs für Sie wichtig oder unbedingt erforderlich?

5. Gibt es an Ihrer Einrichtung Kolleginnen oder Kollegen, die Erfahrung mit Montessori-Pädagogik haben oder danach arbeiten?

6. Was hat Sie bewogen, sich für einen Montessori-Diplom-Lehrgang anzumelden?
