

# Anmeldung

Mit diesem Formular können Sie sich für die „Schatzsuche“-Weiterbildung anmelden.

Vorname, Name: .....

Name der Einrichtung: .....

Straße: .....

PLZ, Ort/Stadtteil: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Träger: .....

## Kontakt

Janet Priebe  
Schatzsuche-Koordination Brandenburg

Tel: 0331 88 76 20-12  
Fax: 0331 88 76 20-69  
priebe@gesundheitbb.de



Unsere Leitung ist über die Teilnahme an der „Schatzsuche“ informiert.

Wir erklären uns mit den Teilnahmebedingungen (↪ Link) einverstanden und werden das Eltern-Programm „Schatzsuche“ in unserer Einrichtung durchführen.

Ich erkläre mich mit der Datenschutzerklärung von Gesundheit Berlin-Brandenburg einverstanden. ↪ Link

.....  
Ort, Datum, Unterschrift Weiterbildungsteilnehmer\*in

Weitere Informationen zur „Schatzsuche“ sowie Angaben zur Weiterbildung finden Sie unter [www.schatzsuche-kita.de](http://www.schatzsuche-kita.de)

## Schatzsuche