

## ANMELDUNG

### Praxis Integrierte Montessori Ausbildung für den Altersbereich 0-3 Jahre PRIMA 0-3-Kurs in Berlin: 2019-2021

Bitte drucken Sie das Anmeldeformular aus und schicken Sie es ausgefüllt und unterschrieben per Email (bevorzugt) oder Post an uns zurück:

[weiterbildung@montessori-stiftung.de](mailto:weiterbildung@montessori-stiftung.de) oder an  
Montessori Bildung gGmbH, Christiane Rodewald, Grünstr. 23, 12555 Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich für den oben genannten Kurs an.

#### Persönliche Daten

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

Geburtsdatum + -ort: \_\_\_\_\_

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

Handy/-Festnetznr.: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Ausbildung(en) als: \_\_\_\_\_

jetzige Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift (Name und volle Adresse), falls abweichend von persönlicher Anschrift:

\_\_\_\_\_

**Die Kursgebühr beträgt insgesamt 2.700,00€.**

Vor Kursbeginn erhalten Sie einen Teilnehmendenvertrag sowie die konkreten Zahlungsinformationen.  
Hierzu Näheres auf der folgenden Seite.

## ANMELDUNG

### Praxis Integrierte Montessori Ausbildung für den Altersbereich 0-3 Jahre PRIMA 0-3-Kurs in Berlin: 2019-2021

Zur **Zahlung der Kursgebühr** wählen Sie bitte eine der folgenden Optionen:

- Die Kursgebühr überweise ich in einem Betrag  
nach Erhalt der Zahlungsinformationen.
- Die Kursgebühr überweise ich ¼-jährlich.
- Die Kursgebühr überweise ich monatlich.

Sie erhalten nach Eingang ihrer Anmeldung eine verbindliche Teilnahmebestätigung.

Vor Kursbeginn erhalten Sie einen Teilnehmendenvertrag sowie die konkreten Zahlungsinformationen.

Bitte beachten Sie, dass der fristgerechte Eingang der Zahlungen Voraussetzung für die Teilnahme ist.

Das Merkblatt zu den Kursanforderungen, den eFlyer sowie den Kursplan habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Ich erkenne die Bedingungen an, dass die Kursgebühr auch dann in voller Höhe einbehalten wird, wenn ich den Kurs vorzeitig beende.

Mit der Erfassung und Verwendung meiner persönlichen Daten für die Abrechnung und Kursorganisation bin ich einverstanden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift