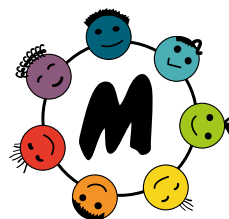


ANMELDUNG MONTESSORI-LEHRGANG



**MONTESSORI
GÜNZBURG E.V.**

VORNAME

NACHNAME

STRASSE

WOHNORT, PLZ

GEBURTSORT & -DATUM

E-MAIL

TELEFON

BERUF

ARBEITSSTELLE



WAS HAT SIE BEWOGEN, MICH FÜR EINEN MONTESSORI-DIPLOM-LEHRGANG ANZUMELDEN?

Die Lehrgangsbedingungen sind mir bekannt.

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

Ort, Datum

Unterschrift

MONTESSORI GÜNZBURG E.V.
Krankenhausstraße 40
89312 Günzburg

Tel: 08221 6967
Fax: 08221 6919
fortbildungen@montessori-guenzburg.de



WWW.MONTESSORI-GUENZBURG.DE

