Folgende Daten sind für das teilnehmerbegleitende Personal auszufüllen:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname** |  |
| **Straße, Hausnummer** |  |
| **PLZ, Ort** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Telefonnummer** |  |
| **Funktion während der Vereinbarung** | [ ] Maßnahmeleitung[ ] Seminarleitung[ ] Kinderbetreuung[ ] Erlebnispädagogik |
| **Modulnummer** |  |
| **Thema des Bildungsmoduls** |  |
| **Beruf / Ausbildung /Qualifikation (wann abgeschlossen?)** |  |
| **Datum Einsichtnahme in das erweiterte (max. 3 Jahre alte) Führungszeugnis** |  |
| **Anstellungsverhältnis beim Kooperationspartners** | [ ] Ja[ ] Nein |
| **Name und Anschrift des Kooperationspartners** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Unterschrift Seminarleitung/Kinderbetreuung/Erlebnispädagogik |  | Unterschrift Verein / Maßnahmeleitung[[1]](#footnote-1) |

1. Mit der Unterschrift bestätigt der Verein die Richtigkeit der Angaben und das Vorliegen der notwendigen

 Dokumente (u. a. Führungszeugnis/ Qualifikationen). [↑](#footnote-ref-1)