

## Registrierungsformular

Hinweise:

1. Bitte füllen sie die entsprechenden Felder (bitte mit Blockschrift) bzw. kreuzen sie Zutreffendes an
2. Falls unterschiedliche Erziehungsberechtigungen für verschiedene Kinder/Jugendliche bestehen registrieren sie bitte mit mehreren separaten Formularen/Emails.

Seminar/Workshop:

**001-p Medienkompetenz JUNGE**

Terminangebot (bitte zutreffenden Eintrag ankreuzen):

- Angebot 01: Fr 22.09.2023 15:00 -19:00
- Angebot 02: Sa 23.09.2023 10:00 -14:00
- Angebot 03: Fr 29.09.2023 15:00 -19:00

### ERZIEHUNGSBERECHTIGTER-1 (EB-1)

EB-1 Name:	akad. Titel Vorname Nachname
EB-1 Email Adresse:	
EB-1 Telefonnummer:	z.B. +49 1234 567890
EB-1 Adresse:	Straße und Hausnr., Postleitzahl Ort
EB-1 Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
EB-1 Ich möchte am Elternabend teilnehmen:	<input type="checkbox"/> Vorort <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> Nein

**ERZIEHUNGSBERECHTIGTER-2**

EB-2 Name:	akad. Titel Vorname Nachname
EB-2 Email Adresse:	
EB-2 Telefonnummer:	z.B. +49 1234 567890
EB-2 Adresse:	<i>Straße und Hausnr., Postleitzahl Ort</i>
EB-2 Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
EB-2 Ich möchte am Eltern- abend teilnehmen:	<input type="checkbox"/> Vorort <input type="checkbox"/> Online <input type="checkbox"/> Nein

**Teilnehmende-1 (das teilnehmende Kind bzw. Jugendlicher)**

TN-1 Jahrgang:	<i>4-stellige Jahreszahl</i>
TN-1 Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
TN-1 Vor- und Nachname:	
TN-1 Sicherheits-Check	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne
TN-1 Device/Gerät Bezeichnung:	<i>z.B. Apple iPhone 6, Samsung Tab A8</i>

## Teilnehmende-2 (optional: das zweite teilnehmende Kind bzw. Jugendlicher)

TN-2 Jahrgang:	4-stellige Jahreszahl
TN-2 Geschlecht:	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
TN-2 Vor- und Nachname:	
TN-2 Sicherheits-Check	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne
TN-2 Device/Gerät Bezeichnung:	<i>z.B. Apple iPhone 6, Samsung Tab A8</i>

## ALLGEMEINE KOMMENTARE (optional)

(z.B. medizinische Hinweise, Lebensmittelunverträglichkeiten, etc.)

Bitte das ausgefüllte Registrierungsformular einscannen und an Folgende

Email-Adresse: [seminar@amf-consult.de](mailto:seminar@amf-consult.de)

als Anhang senden.

Vielen Dank

Ihr amf Seminar Orga-Team