

Teilnahmeformular

Titel des Beitrags/der Beiträge: _____

Name der Autorin/des Autors: _____

Ich besuche folgendes Kursangebot: _____

Name der Einrichtung: _____

Name der Trainerin/des Trainers: _____

Eine Auswahl der eingereichten Texte wird als Buch veröffentlicht. Dazu brauchen wir von Ihnen folgende Zustimmung:

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Beitrages auf der Webseite sowie auf den Social-Media-Kanälen der Zentralen Beratungsstelle einverstanden.

im Falle einer Veröffentlichung darf zu meinem Text **mein Name** angegeben werden

Ich möchte im Buch anonym bleiben (bei meinem Text steht Teilnehmerin oder Teilnehmer)

Unterschrift Autorin/Autor: _____

Kontakt Trainerin/Trainer (E-Mail oder Telefonnummer) *

*für die Zusendung der Aufwandsentschädigung (siehe Info TrainerInnen)