



Hildegard Lippert, 1.Vorsitzende * Prof.Dr.Arnold Köpcke-Duttler, 2.Vorsitzender * Peter Geibel, Kasse

An die
HPV Heilpädagogische Vereinigung e.V.
Kursverwaltung

Kirchplatz 3
97258 Gollachostheim



Anmeldung

für die Montessori-Zusatzausbildung (Diplomkurs)
der Heilpädagogischen Vereinigung e.V. in _____

Ich melde mich hiermit verbindlich für den Lehrgang 20.../ 20... in an.

Nachname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Ständige Adresse: Straße: _____

Ort: _____

Tel: _____

E-Mail _____

Ausbildung (abgelegte Prüfungen):

Beruf und Arbeitsstätte:

Die **Kursgebühr** in Höhe von insgesamt **1.800,00 €** wird Ihnen in Rechnung gestellt.

Zahlungszweck: „Kurs“ und „Name TeilnehmerIn“

Bankverbindung: Heilpädagogische Vereinigung
VR Bank Kitzingen
IBAN DE48 7919 0000 0001 4200 70

- Die Anmeldung wird mit der erfolgten Überweisung gültig.
- Bei Rücktritt wird eine Bearbeitungsgebühr von 100 € einbehalten.
- Nachprüfungen gegen einen Aufpreis von 120 €.
- Der Kurs findet statt bei einer Anmeldezahl von 12 Personen.
- Das Informationsblatt zum Kurs habe ich erhalten und erkenne die Bedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Heilpädagogische Vereinigung (HPV) ist Mitglied im Montessori Landesverband Bayern e. V., im Montessori Bundesverband Deutschland e. V. sowie bei Montessori Europe (ME).



Vereinsanschrift: Hildegard Lippert, Neustadter Str. 12, 76829 Landau, Tel: 06341-899326,
E-Mail: info@hvp-montessori.de

Kursverwaltung: Margit Nestmeier, Kirchplatz 3, 97258 Gollachostheim, Tel: 0170 / 44 22 527,
E-Mail: kursverwaltung@hvp-montessori.de