

# Anmeldung zur Leuchtpol-Fortbildung in Hamburg (Herbst/Winter 2010/2011)

## Veranstalter:

Leuchtpol gGmbH  
Gesellschaft zur Förderung von  
Umweltbildung im Elementarbereich  
Regionalbüro Nord  
c/o S.O.F. Save Our Future – Umweltstiftung  
Jürgensallee 51-53  
22609 Hamburg

**FAX: 040 / 240640**

**TEL: 040 / 180 164 26**

**E-Mail: rbnord@leuchtpol.de**

## TeilnehmerIn

Name (Vor- und Nachname)

## Einrichtung

Name der Einrichtung

Name der Leitung

Straße

Telefon

PLZ / Ort

E-Mail

Träger der Einrichtung

**Anzahl der Kinder in Ihrer Einrichtung**

<100

100 – 199

>200

## Datum

## Fortbildungsmodul

18. – 19.10.10

Einführungsworkshop

11. – 12.11.10

Vertiefungsworkshop

22.02.11

Abschlussworkshop

## Verpflegung

Vegetarisch

Sonstige Besonderheiten:

## Anreise

Öffentliche Verkehrsmittel

PKW

Biete Fahrgemeinschaft von:

Die von mir besuchte Fortbildung wird wissenschaftlich durch das Institut für integrative Studien (infiS) der Leuphana Universität Lüneburg begleitet. Dies ist wichtig um das Projekt „**Leuchtpol – Energie und Umwelt neu erleben**“ weiter zu entwickeln. Ein fester Bestandteil der Fortbildung ist es daher, dass jede/jeder Teilnehmende an anonymisierten Befragungen teilnimmt, und die Dokumentationen der Praxisaufgaben zur wissenschaftlichen Auswertung dem infiS in anonymisierter Form zur Verfügung gestellt werden. Das heißt, die Befragungen und Projektdokumentationen werden ohne Angabe von Name und Anschrift dem infiS übergeben. Ergänzend gelten die Teilnahmebedingungen zum Ablauf der Fortbildung, die unter <http://www.leuchtpol.de/fortbildungen/> abrufbar sind, sowie die Regelungen der Teilnahmevereinbarung (die Sie .

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass ich an den im vorgenannten Absatz beschriebenen wissenschaftlichen Untersuchungen teilnehme und die von mir angegebenen Adressdaten von der Leuchtpol gGmbH zu Zwecken der Bildung von Fahrgemeinschaften an die Teilnehmenden der Fortbildung weitergegeben werden dürfen.

Ort und Datum

Unterschrift - Einrichtungsleitung/Stempel

Unterschrift - TeilnehmerIn; ErzieherIn