An das:

Walderlebniszentrum Ziegelwies
z. H. Herrn Landgraf
Tiroler Str. 10
87629 Füssen

Tel. 08362/9387555
Fax. 08362/9387559
E-Mail: info@walderlebniszentrum.eu

Anmeldung zur Fortbildung zum Waldpädagogik Zertifikat:

Ich melde mich verbindlich zur 2-jährigen Fortbildung zum staatlich geprüften Waldpädagogen 2010/2011 an:

Bitte das jeweilige Wunschpacket ankreuzen.
Zahlung erfolgt für:

☐ modulweise Zahlung 50€ pro Kurstag (jeweils 4 Wochen vor Modulbeginn)

☐ Gesamtpacket (1000€ für alle Module und die Prüfung, bis 4 Wochen vor erstem Kursbeginn)

☐ Gesamtpacket Förster/Waldarbeiter… (850€ für notwendige 15 Modultage und die Prüfung, bis 4 Wochen vor erstem Kursbeginn)

Das Praktikum ist jeweils vor Ort zu bezahlen.

Name: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Anschrift: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Tel.: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

E-Mail: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Waldbesitzer: (_ _) ja (_ _) nein

Beruf: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Geburtsdatum: _ _. _ _. _ _ _ _

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Walderlebniszentrums Ziegelwies zur Teilnahme an den Kursen zum Waldpädagogik-Zertifikat (AGB), die Bestandteil dieses Vertrages sind, habe ich gelesen und akzeptiert.

_ _

Ort, Datum, Unterschrift