

## ANTWORT

Bitte als Fax an **069 9150129-29**, als Anhang per **E-Mail** an [info@proabschluss.de](mailto:info@proabschluss.de) oder per **Brief** an:

Weiterbildung Hessen e. V.  
 Eschersheimer Landstraße 61–63  
 60322 Frankfurt am Main

## Anmeldung zur Zertifizierung von Beratungspersonen im Feld Bildung, Beruf und Beschäftigung

Veranstaltungsort: Geschäftsstelle von Weiterbildung Hessen e. V., Anschrift siehe oben.

**Bitte kreuzen Sie Ihren Wunschtermin sowie mindestens einen möglichen Ausweichtermin an.** Eine Anmeldung kann nur für den jeweils vollständigen Zertifizierungsdurchgang berücksichtigt werden. Eine Kombination von Phasen aus verschiedenen Zertifizierungsdurchgängen ist **nicht** möglich.

Die Zahl der Teilnehmenden ist auf 10 begrenzt. Anmeldungen werden nach Eingang sowie entsprechend dem Eintrittsdatum in Ihre jetzige Beratungsstruktur berücksichtigt. Bitte halten Sie sich bis zur Einladung möglichst alle Termine zu den von Ihnen angegebenen Durchgängen frei.

Phase 1: Einführungsseminar (3 Seminartage)	Phase 3: Mündliche Präsentation (ca. 1 Stunde)	Mein Wunsch- termin	Termin ist möglich	Termin ist nicht möglich
<b>Durchgang 1:</b> 11./12. März 2019 und 04. April 2019	24.05., 27.05. oder 28.05.2019			
<b>Durchgang 2:</b> 04./05. September 2019 und 23. September 2019	18.11., 19.11. oder 20.11.2019			
<b>Durchgang 3:</b> 12./13. November 2019 und 05. Dezember 2019	27.01., 28.01. oder 30.01.2020			

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Funktion/Beratungsstruktur (bitte mit **Eintrittsdatum**) \_\_\_\_\_

Träger \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_