



Anmeldung - sexualpädagogischer Workshop

Ihre Angaben					
Name Ihrer Schule, Klasse					
Adresse, PLZ, Ort					
Ansprechperson					
Telefon und E-Mail der Ansprechperson					
Teilnehmerzahl	gesamt	davon	w	m	d

Workshop		
Wunschtermin(e) / oder möglicher Zeitraum	Termin(e):	od. Zeitraum
Ort für den Workshop		
Themenvorschläge / -Wünsche		
Elternabend	Ja	Nein
Termin für den Elternabend		Uhr
Referenten/in für den Elternabend, Tel.		Tel.
Wunschreferenten/innen		
Wunschreferenten/innen		

Workshop-Dauer			
Dauer (6 - 8 UE)	Beginn	Uhr	Ende Uhr

Selbstbehalt

Ihr Selbstbehalt beträgt 180 Euro.

Kontakt

Senden Sie das Formular an:
martin.stock@efz.at

Bei Fragen bin ich montags von 8.30 - 12.00 Uhr und 13.30 - 17.00 Uhr erreichbar.
Telefon: 05522 74139

Fügen Sie das Formular in Ihrem Standard Mail Programm als Anhang an, oder verwenden Sie den Button „Senden“ auf diesem Formular.