

# Frau Ringe

praxiserprobte Handlungskonzepte  
für pädagogische Fachkräfte



## Anmeldung

Sie können die Anmeldung ausdrucken und von Hand gut lesbar ausfüllen oder das PDF-Dokument auf ihrem Rechner speichern und danach digital ausfüllen. Eine Anleitung dazu finden Sie [hier](#).

Alle Felder sind Pflichtangaben, die zu einer korrekten Rechnungserstellung und Leistungserbringung nötig sind. Die Datenerhebung und -Verarbeitung dient ausschließlich diesen Zwecken, eine Speicherung oder Weitergabe erfolgt nur im Rahmen gesetzlicher Vorgaben.

- Bettina Ringe  
Gesmannstraße 20  
30459 Hannover
- mobil: 0176 - 61 87 61 21
- [www.frau-ringe.de](http://www.frau-ringe.de)  
[hallo@frau-ringe.de](mailto:hallo@frau-ringe.de)
- Bankverbindung:  
Sparkasse Hannover  
IBAN: DE85 2505 0180 0910 4741 33  
BIC: SPKHDE33XXX
- FA Hannover Süd  
Steuernummer: 26/136/00610  
Ust-ID: DE 33 02 81 710

## Teilnehmerin / Teilnehmer

|                        |  |                       |  |
|------------------------|--|-----------------------|--|
| Anrede:                |  |                       |  |
| Vorname:               |  | Nachname:             |  |
| Straße,<br>Hausnummer: |  | Postleitzahl,<br>Ort: |  |
| Telefon:               |  | Mailadresse:          |  |

## Abweichende Rechnungsadresse:

Wenn sie hier die Adresse Ihrer Kinderbetreuungseinrichtung eintragen, bestätigen Sie zugleich, dass die Kostenübernahme durch die Leitung zugesagt wurde. Die Rechnung wird dennoch an Ihre private Mailadresse versendet; bitte leiten Sie diese umgehend weiter.

|                        |  |                       |  |
|------------------------|--|-----------------------|--|
| Name der Einrichtung:  |  |                       |  |
| Leitung:               |  |                       |  |
| Straße,<br>Hausnummer: |  | Postleitzahl,<br>Ort: |  |

## Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an:

|                  |  |                      |  |
|------------------|--|----------------------|--|
| Name des Moduls: |  |                      |  |
| Kursnummer:      |  | Veranstaltungsdatum: |  |

Mit dem Absenden der Anmeldung erkläre ich mich mit den [AGB](#) einverstanden und bestätige, dass ich die [Datenschutzerklärung](#) und die [Widerrufsbelehrung](#) gelesen habe.

|               |  |
|---------------|--|
| Ort:          |  |
| Datum:        |  |
| Unterschrift: |  |