



**Konferenz der Caritas-Werkstätten für behinderte Menschen in  
Nordrhein-Westfalen und Niedersachsen**

Sonderpädagogische Zusatzqualifikation und Prüfung zur geprüften  
Fachkraft zur Arbeits- und Berufsförderung in WfbM

**ANMELDUNG**

**Caritas Wohn- und Werkstätten Niederrhein gGmbH**

Herrn Wolfram Teschner  
Gutenbergstraße 36  
47443 Moers

**Sonderpädagogische Zusatzqualifikation mit Fachkraftprüfung  
57. Kurs; Beginn: 16.10.2017**

Hiermit bitte ich um Zulassung zum 57. Kurs SPZQ mit Fachkraft.

Ich möchte nur an der SPZQ teilnehmen.

***Bitte gut leserlich ausfüllen!***

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

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

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

***Bitte die aktuelle E-Mail-Adresse angeben, da wichtige Informationen  
(u.a. die Anmeldebestätigung) an diese E-Mail-Adresse verschickt werden!  
Es ist ZWINGEND NOTWENDIG und VERPFLICHTEND den genannten E-Mail-  
Account regelmäßig auf relevante Eingänge bezüglich der Fortbildung zu  
überprüfen. Bitte kontrollieren Sie auch den Spam-Filter!***

Telefon (dienstlich) \_\_\_\_\_

erlernter Beruf \_\_\_\_\_

Beschreibung der Tätigkeit  
als Gruppenleiter \_\_\_\_\_

(z.B. Schreinerei) \_\_\_\_\_

Beginn in der WfbM \_\_\_\_\_

Titel / Sitz des Trägers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Titel / Sitz der Einrichtung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift