



die lobby für kinder



**Bewerbungs- und Anmeldeformular Zertifikatskurs Kinderschutzfachkraft (§ 8a SGB VIII)**

Berufsbegleitende Zusatzqualifikation in 3 Seminarblöcken (3 x 2 Tage)

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen !!**

Nachname/ Vorname	
-------------------	--

**Private Anschrift**

Straße	
PLZ/ Ort	
Telefon	
Fax	
E-mail	

**Arbeitgeber**

Institution	
Straße	
PLZ/Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
Funktion/Tätigkeit	

Anmeldebestätigung	<input type="radio"/> Privat	<input type="radio"/> Arbeitgeber
--------------------	------------------------------	-----------------------------------

---

Ort/Datum

Unterschrift

**Berufliche Ausbildung\***

\* Die Teilnahme setzt eine einschlägige pädagogische bzw. psychologische Ausbildung sowie mehrjährige Berufserfahrung voraus!

Welche Ausbildung, welches Studium haben Sie abgeschlossen?

---

---

---

Berufsbezeichnung/Titel: \_\_\_\_\_

Datum des Abschlusses: \_\_\_\_\_

**Berufserfahrungen im oben genannten Beruf:**

---

---

---

---

---

Welche Erfahrungen mit Fragen des Kinderschutzes oder mit Fällen von Kindeswohlgefährdungen liegen vor?

---

---

---

---

---

**Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:**

Deutscher Kinderschutzbund  
Landesverband Baden-Württemberg e.V.  
z.H. Frau Verena Mohnke  
Hausmannstraße 6  
70188 Stuttgart

Fax.: 0711/236 15 13