

Anmeldung Qualifizierung Sozialplanung



Sehr geehrte Interessierte, wir möchten Sie bitten, uns die unten stehenden Angaben zu übermitteln und damit die verbindliche Anmeldung für die Qualifizierung Sozialplanung auszufüllen. Unklarheiten oder weiterführende Fragen notieren Sie bitte direkt im Fragebogen bzw. mit einem Verweis unterhalb der Tabelle.

Teilnehmer*in	Name:	
	Vorname:	
	Geb.-Datum:	
	Kontakt Daten für die Qualifizierung:	
	Postleitzahl, Ort:	
	Straße + Haus-Nr.:	
	E-Mail-Adresse:	
	Telefon:	
	Bundesland	
	Arbeitgeber	
Ausbildung, Erfahrung	Ausbildung (höchster Abschluss)	
	derzeitige Tätigkeit als	
	Berufsjahre in der Sozialplanung	
	mit den Schwerpunkten	

Anmeldung Qualifizierung Sozialplanung



VSOP	Mitglied ☐ Ja ☐ Nein	Seit:
Erwartungen	Motiv zur Anmeldung	
	aufmerksam geworden / empfohlen durch	
	Erwartungen an die Qualifizierung	
	Ziele für die eigene Weiterentwicklung i.R. der Qualifizierung	

Weitere Fragen und Anmerkungen:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Qualifizierung Sozialplanung des VSOP e.V. an. Die im Curriculum und im Flyer aufgeführten Bedingungen akzeptiere ich mit meiner Unterschrift.

Der VSOP e.V. als Veranstalter bestätigt den Eingang der Anmeldung und wird im Rahmen der vorhandenen Teilnahme-Plätze eine Zulassung zur Qualifizierung aussprechen. Anschließend erfolgt die vertragliche Vereinbarung zwischen Teilnehmer*in und VSOP e.V.

Bei postalischer Zusendung nutzen Sie bitte folgende Adresse: Verein für Sozialplanung (VSOP e.V.), 39112 Magdeburg, Halberstädter Straße 115

Ort, Datum

Unterschrift