



ANMELDUNG

zur berufsbegleitenden Waldorfpädagogikausbildung
am Seminar für Waldorfpädagogik Hitzacker e.V.

Ich wünsche eine Teilnahme an der dreijährigen Waldorfpädagog*innen-Ausbildung
2023-2026.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Hausnr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Ich habe _____ Kinder im Alter von _____ Jahren.

Bitte fügen Sie der Anmeldung die folgende Unterlagen bei:

- einen kurzen tabellarischen **Lebenslauf**, der alle Ausbildungen (Schule, berufliche Ausbildungen, Studium, etc.) und Berufserfahrungen und -tätigkeiten enthält
- Kopien der Studien- und Berufsabschlüsse (**Zeugnisse**)
- ein kurzes **Motivationsschreiben** mit Angaben zu Erfahrungen mit der Waldorfpädagogik und Anthroposophie, Verbindungen zu einer Waldorfschule, einem Waldorfhort oder einem Waldorfkindergarten und die individuellen Gründe und Ziele für die Teilnahme am Kurs

Ort/Datum

Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich mit der Speicherung der o. g. Daten durch den Verein zur Förderung des Seminars für Waldorfpädagogik Hitzacker e. V einverstanden. Die Daten werden ausschließlich für die Korrespondenz und den Informationsaustausch bezgl. der Waldorfpädagog*innen-Ausbildung und anderer, ausbildungsrelevanter Informationen und Veranstaltungen des Vereins genutzt.