

Ich bin als Präventionsfachkraft durch den Träger

(leitender Pfarrer, Vorstand o.ä.) benannt: Ja nein

Wenn ja, für folgende Einrichtung/Verband:

Ich bin dort in folgender Funktion tätig:

Ich habe bereits die Fortbildung zur Präventionsfachkraft besucht: Ja Nein

Zu folgenden Themen habe ich Fortbildungsinteresse: {

Name:

Anschrift:

Tel.:

Mailadresse:

Formular senden

Ausfüllen und Absenden von PDF-Formularen im Edge nicht möglich. Bitte verwenden Sie einen anderen Browser.