**Anmeldung der Eltern zur kostenlosen Teilnahme an einem Angebot der Familienbildung für Familien in besonderen Lebenssituationen im Rahmen von  2019**

### *zum Verbleib beim Familienbildungsträger[[1]](#footnote-1)* -

Name/n der Teilnehmenden:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Ich beabsichtige / Wir beabsichtigen das Angebot mit dem Titel       mit       Erwachsenen zu besuchen.

Es beginnt am       und wird von folgendem Familienbildungsträger angeboten (bitte Namen und Adresse des Familienbildungsträgers angeben):

Name:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

**Situation in der Familie (vom Veranstalter oder von der Familie selbst auszufüllen;** Mehrfachnennungen möglich)

[ ]  Einelternfamilien

[ ]  Familien in früher Elternschaft

[ ]  Pflege- und Adoptivfamilien

[ ]  Familien mit kranken oder behinderten Angehörigen

[ ]  andere

(Ort, Datum und Unterschrift der Antrag stellenden Person)

1. siehe Informationen des KVJS zum Datenschutz [↑](#footnote-ref-1)