

## **Trainer\*innen-Fortbildung HWZ für Kinder in Osnabrück**

- Datum:** 02. – 03.11.2024
- Zeiten:** Samstag, 10.00 bis 17.00 Uhr  
Sonntag, 10.00 bis 17.00 Uhr
- Ort:** Ev. Familien-Bildungsstätte e.V. Osnabrück  
Anna-Gastvogel-Straße 1  
49080 Osnabrück
- Leitung:** Kerstin Avermann  
HWZ-Trainerin, Gruppenleiterin  
Beate Kühne  
HWZ-Trainerin, Sozialpädagogin und systemische Beraterin
- Gebühr:** **280,00 €** (inkl. KL-Mappe, plus 8,00 € für Verpflegung)
- Anmeldung:** Bitte mit dem angefügten Bogen **bis 25.09.2024** schriftlich an:  
Ev. Familien-Bildungsstätte e.V. Osnabrück (Fabi)  
Anna-Gastvogel-Straße 1  
49080 Osnabrück  
Telefon: 0541/50530-0  
E-Mail: [info@ev-fabi-os.de](mailto:info@ev-fabi-os.de)
- Hinweis:** Das Handwerkszeug für Kinder ist ein Konzept der Ev. Familien-Bildungsstätten in Niedersachsen. Vor Ausbildungsbeginn muss daher der Nachweis über die Zusammenarbeit mit einer niedersächsischen Ev. Familien-Bildungsstätte vorliegen. Falls es in Ihrer Nähe keine Ev. Familien-Bildungsstätte geben sollte und bei weiteren Fragen wenden Sie sich gerne an:  
Antea Moormann, Telefon: 0541/50530-19, Mail: [moormann@ev-fabi-os.de](mailto:moormann@ev-fabi-os.de)
- Abmeldung:** Bis 2 Wochen vor Kursbeginn kostenfrei. Wenn Sie sich später abmelden, entstehen keine Kosten, sollte der Platz anderweitig vergeben werden können. Ansonsten können wir auf die Zahlung der Gebühr leider nicht verzichten.

## Anmeldung zur Trainer\*innen-Fortbildung HWZ für Kinder in Osnabrück

**Datum:** 02.11. – 03.11.2024

**Ort:** Ev. Familien-Bildungsstätte e.V., Anna-Gastvogel-Straße 1, 49080 Osnabrück

---

Name, Vorname

---

Adresse

---

Telefon

---

E-Mail

---

Art der pädagogischen Ausbildung

---

Name der Ev. Familien-Bildungsstätte, mit der die HWZ-Kurse künftig angeboten werden

---

Adresse

---

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte die Rechnung direkt an die o.g. Ev. Familien-Bildungsstätte schicken.

**Sepa-Lastschrift-Mandat** Ich ermächtige die Ev. Familien-Bildungsstätte e.V., von meinem Konto Kursgebühren mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ev. Familien-Bildungsstätte e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE92ZZZ00000037210

---

Name Kontoinhaber\*in

---

Bank

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

---

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber\*in