

Name, Vorname _____

E-Mail _____

Angaben zur Arbeitsstelle

Kita / Schule / etc. _____

Adresse _____

E-Mailadresse _____

Weitere Informationen (Bitte ebenfalls einreichen - nur vollständige Bewerbungen werden berücksichtigt!)

- Anmeldung über die Website der LMAH (www.lmah.de/kurse)
- Kurzes Motivationsschreiben (einzureichen als gesondertes pdf)

Anmerkungen

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die **Teilnahmebedingungen** sowie unsere **Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Kurse** (www.lmah.de/agb).

Ort, Datum

Unterschrift des Bewerbers bzw. der Bewerberin

Bestätigung (entfällt bei freiberuflich tätigen Personen)

Hiermit bestätige ich, dass die obengenannte Person die Weiterbildung KINDERTANZT! an der Landesmusikakademie Hessen in Schlitz von Seiten der Einrichtung vollständig besuchen darf (Termine siehe Ausschreibung). Außerdem steht der obengenannten Person für die Umsetzung der Inhalte regelmäßig eine Kindergruppe für die Dauer der Weiterbildung zur Verfügung (Empfehlung: wöchentlich mind. eine Gruppe, für eine kontinuierliche Arbeit gerne dieselbe Gruppe).

Ort, Datum

Unterschrift Leitung der Einrichtung