



**Bitte bis spätestens 18.09.2020 zurücksenden!**

FAX: 0371/27868529

Mail: [info@sozialakademie-sachsen.de](mailto:info@sozialakademie-sachsen.de)

SSA - Sächsische Sozialakademie gGmbH  
Altchemnitzer Straße 60  
09120 Chemnitz

## **A N M E L D E B O G E N**

**Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung  
"Heilpädagogische Zusatzqualifikation" (berufsbegleitend)  
vom 09.10.2020 bis 08.10.2021 an.**

Einrichtung / Träger (Stempel):

Name, Vorname Teilnehmer/in: .....

Geburtsort, Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....