



# ANMELDEBOGEN

**Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung  
„Heilpädagogische Zusatzqualifikation“ (berufsbegleitend)  
ab 23.10.2024 an**

SSA – Sächsische Sozialakademie gGmbH  
Geschäftsstelle  
Altchemnitzer Straße 60  
09120 Chemnitz

Fax-Nr.: 0371 278 68 529  
E-Mail: [info@sozialakademie-sachsen.de](mailto:info@sozialakademie-sachsen.de)

Einrichtung/Träger (Stempel):

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/-ort

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift