



Bitte senden Sie dieses Bewerbungsformular sorgfältig ausgefüllt und unterzeichnet per Mail an KoKoLeLe e.V. zurück!

Anschrift des Workshop-Anbieters

Name der Einrichtung: KoKoLeLe e.V.
Name Kontaktperson: Dr. Ulrike Kurth
Postfach 10 19 08
33519 BIELEFELD
E-mail: kokolelebi@aol.com

Frist zur Einreichung des Bewerbungsformulars:

15. Juli 2025 für den Kurs im Herbst `25,
15. September 2025 für den Kurs im Frühjahr `26 oder
15. Januar 2026 für den Kurs im Sommer `26.

Wenn Ihre Bewerbung angenommen wird, werden Sie eine vom Workshopanbieter unterzeichnete Kopie dieses Formulars erhalten.
Sie haben die Möglichkeit die Kosten für diesen Kurs mit EU-Mitteln zu decken, wenn Ihre Einrichtung akkreditiert ist!

I – Angaben zum Workshop

Titel des Workshops	Fortbildungkurs TRAIN – Materialien für DaF
Name der Einrichtung	KoKoLeLe e.V.
Land	Deutschland
Daten des Workshops	Herbst `25 / Frühjahr `26 / Sommer `26 – abhängig von der Nachfrage – die Organisation erfolgt in Absprache mit den Interessenten!
Konditionen	Folgende Kosten entstehen für die Teilnehmer:
Kursgebühren	440,--€ (Raummiete, Referenten, Verpflegung) Das Material ist kostenlos oder wird zum Selbstkostenpreis (Druckkosten Verlag) angeboten.
Übernachtung im EZ/DZ	Individuelle Buchung (wir sind gern behilflich bei Übernachtungen im Tagungshaus)

Verpflegung	Vier Mahlzeiten sind in den Kurskosten enthalten, weitere Verpflegung organisieren die TN individuell
--------------------	--

II – Angaben zur Bewerberin/zum Bewerber

II.1. Kontaktdaten

Anrede (Frau/Herr)		Vorname	
Nachname			
Straße, Nr.			
PLZ		Ort	
Land			
Telefon 1			
Mobil			
E-mail			

II.1. Weitere Informationen

Geburtsdatum	
Nationalität	
Besondere Bedürfnisse	
Beschreiben Sie bitte Ihre Motivation an diesem Workshop teilzunehmen	Max. 150 words
Welche Sprache/n sprechen Sie?	
Andere Informationen, die Sie gerne weitergeben möchten.	

Date:

Signature:

WORKSHOP Anbieter/-in

Wir bestätigen, dass wir uns mit dem oben genannten Kandidaten umgehend in Verbindung setzen, um einen möglichst passenden Termin und Ort für die Fortbildung zu vereinbaren.

TITEL:

DATEN:

ORT:

Datum:

Unterschrift: