



Anmeldung für RPQ am PTI / Arbeitsstelle Neudietendorf 2020/2021

Anmeldung an: PTI Drübeck, Frau Astrid Stein, Klostersgarten 6 in 38871 Drübeck
E-Mail: Astrid.Stein@ekmd.de, Tel.: 039452 – 94 339, Fax: 039452 – 94 311

Der Kurs besteht aus 6 Modulen:

1. Kurs: 07.09. - 11.09.2020
2. Kurs: 05.10. - 09.10.2020
3. Kurs: 23.11. - 27.11.2020
4. Kurs: 25.01. - 29.01.2021
5. Kurs: 08.03. - 12.03.2021
6. Kurs: 07.06. - 11.06.2021

Anmeldeschluss: 30.06.2020

Kurskosten für alle Module: 600,- €

Die Anmeldung ist verbindlich, wenn zum Anmeldeschluss die schriftliche Kostenübernahmeerklärung vorliegt.

Vertragspartner des PTI ist der/die Teilnehmer*in.

Die Rechnungslegung erfolgt nach der 1. Kurswoche. Bitte beantragen Sie Zuschüsse bei Ihrem Anstellungsträger und dem Kirchenkreis.

Logis und Vollverpflegung im Zinzendorfhaus kosten 270,- € / Woche (ab 2021: 299,- €), ohne Logis und Frühstück fallen 79,- € / Woche (ab 2021: 89,- €) für die Verpflegung an. Die Rechnungslegung hierfür erfolgt direkt über das Zinzendorfhaus.

- | | |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| LOGIS/VOLLVERPFL. | OHNE LOGIS, aber |
| <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | MITTAG-/ABENDESSEN |
| <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
| <input type="checkbox"/> Einzelzimmer (zzgl. 10,- €/Nacht) | |
| <input type="checkbox"/> Doppelzimmer | (ab 2021: 11,50 €/Nacht) |

Teilnehmer*in

Name, Vorname:

Geb.-datum:

Straße:

PLZ/Ort:

derzeitige Tätigkeit:.....

Tel:

Mail:

Einrichtung:

Anschrift:

Leiter*in:

Tel.:

Mail:

Anstellungsträger:

Anschrift:

Kostenübernahmeerklärung

Die/Der Kursteilnehmer*in / die Kita-Einrichtung / der Anstellungsträger

.....
verpflichtet sich zur Übernahme der **Kurskosten von 600,- €** für die Religionspädagogische Qualifizierung RPQ vom 7.09.2020 bis 11.06.2021.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

.....
Die/Der Kursteilnehmer*in / die Kita-Einrichtung / der Anstellungsträger

.....
übernimmt die **Kosten für Logis und Verpflegung** im Zinzendorfhaus.