



Hiermit bestätige ich die Teilnahme an der **JuLeiCa-Ausbildung** an folgenden Terminen:

- Fr, **21.03.2025**, 17 – 20 Uhr
- Sa, **22.03.2025**, 10 – 17 Uhr
- Fr, **04.04.2025**, 17 – 20 Uhr
- Sa, **26.04.2025**, 10 – 17 Uhr
- Sa, **17.05.2025**, 10 – 17 Uhr

Darüber hinaus **5 Termine digital** (über Zoom) von 18:30 – 20:30 Uhr (die konkreten Termine werden am 07.03.25 besprochen)

Ich möchte meine JuLeiCa auffrischen und nehme mind. 8 Stunden an der Ausbildung teil

Name Teilnehmer*in: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

eMail Adresse: _____

Der/Die Teilnehmer/in darf und möchte im Rahmen der JuLeiCa-Ausbildung Informationen in einer WhatsApp Gruppe erhalten.

- Ja, mit folgender Mobilnummer: _____
 Nein

Die Fotos von dem/der Teilnehmer/in dürfen für die digitale und analoge Öffentlichkeitsarbeit des Kreisjugendring Ludwigslust-Parchim e.V. genutzt werden. (Nordkurier, Instagram, ...)

- Ja Nein

Mir ist bekannt, dass bei kurzfristiger Abmeldung bzw. Nichtteilnahme an der JuLeiCa-Ausbildung, der **Teilnehmerbeitrag in Höhe von 15€ nicht zurückerstattet** werden kann!

Mir ist bekannt, dass für den Erwerb der JuLeiCa ein aktueller Erste – Hilfe – Kurs Voraussetzung ist, welcher nicht Bestandteil dieser Ausbildung ist.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Teilnehmer/in

Ist der/die Teilnehmer/in unter 18, dann
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten