

Auftragsformular für den Kurs «Weiterbildung Traumapädagogik SRK»

Ich möchte einen Kurs «Weiterbildung Traumapädagogik SRK» durchführen und gebe hiermit den Auftrag dazu. Das [«Merkblatt für den Kurs Weiterbildung Traumapädagogik SRK»](#) habe ich gelesen und ich akzeptiere den Inhalt.

Veranstalter (Schule, Kita, Tageselternverein usw.)

Name

Strasse /PLZ/Ort

Kontaktperson

Frau

Herr

Name

Vorname

Funktion

Telefon

Handy

E-Mail

Rechnungsadresse

Frau

Herr

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Kurse und Preise

Grundlagenmodul (max. 16 Personen, 3,5 Stunden)

Grundlagenmodul (1/2 Tag)

Kinder 0–5 Jahre

Bis auf Weiteres kostenlos

(regulärer Preis: CHF 1200.–)

Anzahl Kurse: _____

Grundlagenmodul (1/2 Tag)

Kinder 6–16 Jahre

Bis auf Weiteres kostenlos

(regulärer Preis: CHF 1200.–)

Anzahl Kurse: _____

Preisänderungen vorbehalten.

Kursort und Infrastruktur

Wir wünschen einen Kurs im SRK-Bildungszentrum Zollikofen (ohne Mehrkosten)

Wir wünschen einen Kurs in unseren Lokalitäten

Bei Durchführung in den eigenen Lokalitäten: zuzüglich 70 Rappen pro Kilometer plus Entschädigung Anfahrtszeit (wenn > 1h) für Kursleitung. Falls der Kurs im SRK Bildungszentrum Zollikofen stattfindet, entfallen die Fahrspesen.

Geben Sie uns bitte die Bezeichnung des Lokals an, inkl. genauer Adresse:

Sie benötigen einen grossen Kursraum mit genügend Stühlen und Tischen für alle Teilnehmenden sowie genügend Platz für Vorzeigebungen; dazu einen separaten Raum (zum Beispiel ein Treppenhaus) für praktische Fallbeispiele.

Bitte kreuzen Sie an, welche Infrastruktur in Ihrer Lokalität vorhanden ist:

<input type="checkbox"/> Flipchart	<input type="checkbox"/> Laptop
<input type="checkbox"/> Beamer	<input type="checkbox"/> Magnet- oder Pinnwand

Kursdaten und -zeiten

Bitte tragen Sie mehrere mögliche Daten und Zeiten ein, an denen Sie einen Kurs buchen möchten:

Datum	Zeiten Vormittag	Zeiten Nachmittag
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wir wünschen eine Kursbestätigung für die Teilnehmenden.

Bemerkungen:

Wunsch-Kursleitung – Name:

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte Auftragsformular per E-Mail an: bildung@srk-bern.ch oder per Post an: SRK Kanton Bern, Bildung, Postfach, Bernstrasse 162, 3052 Zollikofen

Visa Auftraggeber:

Datum:

Seite 2/2

SRK Kanton Bern, Bildung SRK

Bernstrasse 162, Postfach, 3052 Zollikofen | Telefon 031 919 09 19 | bildung@srk-bern.ch | srk-bern.ch



Croix-Rouge suisse
Schweizerisches Rotes Kreuz
Canton de Berne Kanton Bern

