



Berufsbegleitendes  
SEMINAR FÜR WALDORFPÄDAGOGIK IN HANNOVER

## AUFNAHMEANTRAG

Name: ..... Vorname: .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Anschrift: .....

Telefon (mit Vorwahl): .....

Beruf: .....

Was veranlasst Sie, sich für diesen Kurs zu bewerben?

Haben Sie schon an Veranstaltungen der Waldorfschul-Bewegung  
teilgenommen?

Welche Literatur über Waldorfpädagogik (oder aus dem allgemein  
anthroposophischen Bereich) haben Sie gelesen?

Bitte beifügen: Handgeschriebenen Lebenslauf und drei Passbilder.

---

Datum

Unterschrift

Rechtsträger:

Berufsbegleitende Kurse für Waldorfpädagogik Hannover e.V.

Rudolf-von-Bennigsen-Ufer 70, 30173 Hannover, Fax (05 11) 8 07 09 50

e-mail: waldorfseminar-hannover@web.de

Bank für Sozialwirtschaft, BLZ 251 205 10, Konto-Nr.: 8 454 100

www.waldorf-net.de/fwsmaschsee/ausbildung