

KiQu GmbH  
Rathausstraße 2 A  
15366 Neuenhagen bei Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Lizenzlehrgang „Externe/r KiQu-Evaluator\*in“  
im Bundesland  vom  bis  an.

**Information zur Person**

Rechnungsempfänger\*in

Anrede	<input type="text"/>
akademischer Grad	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Straße & Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ & Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Zertifikatsnummer LLIE <sup>1</sup>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>

**Informationen zur Einrichtung** (falls Anmeldung dienstlich)

Rechnungsempfänger

Name	<input type="text"/>
Straße & Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ & Ort	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Funktion in der Einrichtung	<input type="text"/>

<sup>1</sup> LLIE = Lizenzlehrgang „Interne/r KiQu-Evaluators\*in“

# Anmeldung Lizenzlehrgang

## Externe/r KiQu-Evaluator\*in

### Informationen zum Träger (falls vorhanden)

Rechnungsempfänger

Name

Straße & Hausnummer

PLZ & Ort

Ansprechpartner\*in

E-Mail

Telefon

---

### E-Mail für Rechnung

[Seit dem 01. Juli 2019 erfolgt der Rechnungsversand elektronisch per E-Mail. Eine andere bevorzugte E-Mail-Adresse bzw. ein Widerspruch Ihrerseits ist mitzuteilen.]

---

Hiermit beauftrage ich die Durchführung des Lizenzlehrgangs und akzeptiere die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der KiQu GmbH. Diese können auf der Homepage [www.kiqu.de/home/geschaeftsbedingungen](http://www.kiqu.de/home/geschaeftsbedingungen) eingesehen werden.

Hiermit stimme ich der Verwendung und Speicherung der oben genannten personenbezogenen Daten ausschließlich für die Organisation des Lizenzlehrgangs „Externe/r KiQu-Evaluator\*in“ durch die KiQu GmbH und deren Dozent\*innen zu.

Datum

Vor- und Nachname

.....  
rechtskräftige Unterschrift