

**ANMELDUNG ZUR TEILNAHME AM
MONTESSORI-ZERTIFKATSKURS U3 FRÜHPÄDAGOGIK DMV E.V.**

An die
Deutsche Montessori-Vereinigung e.V.

z.H. Annette Rohlmann
Inklusiver Montessori-Kindergarten
Mauritz-Lindenweg 100
48145 Münster

FOTO

Name / Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Anschrift:	
Telefon privat:	E-Mail:
Beruf:	ausübend: ja nein
Arbeitsstelle, Anschrift und Telefon:	
Zur Teilnahme am Montessori-Zertifikatskurs U3 habe ich mich angemeldet.	
Von März 2026	Bis März 2027
In Münster	
beim Lehrgangsträger M-LV NRW e.V.	

Die Lehrgangsbedingungen sind mir bekannt.

Haftungsausschluss: Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Deutsche Montessori-Vereinigung e.V. nicht für Personen- und Sachschäden haftet, die Lehrgangsteilnehmer während des Lehrgangs oder im Zusammenhang mit der Lehrgangsveranstaltung erleiden.

Was hat mich bewogen, mich für einen Montessori-Diplom-Lehrgang anzumelden?

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers