

ANMELDEFORMULAR

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fachtagung „Raus aus den Schubladen!

Mit dem Anti-Bias-Ansatz unterwegs in der Jugendarbeit“ an:

Bürgerhaus Schlaatz, Schilfhof 28, 14478 Potsdam

Vorname _____ Name _____
Institution _____ Tätigkeit _____
E-Mail _____ Tel./Fax. _____

Ich möchte an folgendem Workshop teilnehmen:

(bitte einen Workshop ankreuzen und nachfolgend die 2.Präferenz angeben)

- Workshop I „Einführung in den Anti-Bias-Ansatz – Vorurteilsbewusstes Lernen und Erziehen“
- Workshop II „Wirkung von Vorurteilen auf Jugendliche? Gestaltung der Angebote und der Umgebung“
- Workshop III „Welche Vorurteile habe ich selbst im Hinblick auf meine Arbeit mit Jugendlichen? Blickwinkel und Haltung des pädagogischen Fachpersonals“
- Workshop IV „Wie Vielfalt Schule machen kann! Erfahrungen mit dem Anti-Bias-Ansatz an Berliner Grundschulen“

Präferenz 2: Workshop _ _ _

Datum, Unterschrift _____

Bitte senden Sie uns das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular bis zum **25.08.2010** zurück:

per Fax: (0331) 747 80 20 oder

per Post: RAA Brandenburg, Benzstraße 11/12, 14482 Potsdam

und überweisen Sie den Teilnahmebeitrag in Höhe von 10,00 € auf folgendes Konto:

Konto-Nr. 3 517 001 456 ▪ BLZ 160 500 00 ▪ Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam

Verwendungszweck: *Name / Tagung am 08.09*