

## Interessensbekundung

**Name der Einrichtung**

**Ansprechpartner/-in**

**Funktion**

**Straße, Hausnummer**

**PLZ**

**Ort**

**Telefon**

**E-Mail**

**Teilnahme am Projekt:**

- Qualifizierung von ErzieherInnen zum/zur zertifizierten Fachpädagogen/-in für Gesundheit
- Coachingprogramm „Gesundes Leben in der Kita“

**Projekt des Unternehmens/der Institution:**

symbioun e.V.

**Hiermit bekunden wir unser Interesse an der Teilnahme am o.g. Projekt, das im Rahmen des Programms GESUNDES LEBEN durchgeführt wird.**

**Weitere Erläuterungen** (z.B. mit der Teilnahme verbundene Zielsetzung, Art der Teilnahme u.ä.)

Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Stempel

**Wir bitten um Rücksendung der ausgefüllten Erklärung:**

- per Fax an symbioun Bundeszentrale: 03621 5078911
- per Post an symbioun Bundeszentrale, Bahnhofstraße 14, 99867 Gotha
- per E-Mail an christian.schulz@symbioun.de