

**ANMELDUNG**  
**zur Fortbildungsveranstaltung**

Bitte bis spätestens 4 Tage vor dem jeweiligen Termin zuschicken oder zufaxen  
(Fax-Nr. 0221-400 94 92)

*Bei Anmeldung mehrerer Kollegen bitte pro Person ein Anmeldeformular  
ausfüllen!*

- Ich nehme an der Veranstaltung am Mittwoch, 03. März 2010 teil  
oder
- Ich nehme an der Veranstaltung am Montag, 19. April 2010 teil
- Die Teilnahme ist mir an beiden Terminen nicht möglich. Ich bitte  
um die Einladung zu einer späteren Veranstaltung

**Thema:                   Früherkennung der Rechenschwäche  
im Mathematikunterricht der Grundschule**

**Unkostenbeitrag: 20,- Euro, zahlbar bei Veranstaltungsbeginn**

**Zeit/Ort:               Mittwoch, 03. März 2010, 19.15 Uhr - ca. 21.30 Uhr  
oder  
Montag, 19. April 2010, 19.15 Uhr – ca. 21.30 Uhr**

**arithmetiko  
im Ärzte- und Therapiezentrum Lindenthal  
Landgrafenstraße 31-35 , 50931 Köln  
Tel: 0221 / 96 43 98 43**

NAME \_\_\_\_\_

ANSCHRIFT der  
Schule \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEFON privat \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**