## Multiplikatorenschulung Globales Lernen





Name		
Geburtsdatum		
Adresse		
Telefon		
E-Mail		
StudierendeR	JugendreferentIn	Nichts davon sondern
(Fach-)Bereich/ Schwerpunkt		
Institution		
lch kann an allen Terminen der Fortbildung anwesend sein und möchte auch im Folgejahr als MultiplikatorIn für Globales Lernen aktiv sein.		
Trifft zu	Trifft mit Einschränkungen zu	
Wir bitten um folgende Angaben:		
1) Erfahrungen in der außerschulischen und schulischen Bildungsarbeit		
2) Erwartungen und Wünsche für die Fortbildung		