

\_\_\_\_\_  
Vorname/Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.

\_\_\_\_\_  
eMail

**Johann-Hinrich-Wichern-Fachakademie  
für Sozialpädagogik  
z.Hd. Herrn Pfarrer Wildfeuer  
Geschwister-Scholl-Straße 34**

**97424 Schweinfurt**

**Anmeldung zum Religionspädagogischen Ausbildungszertifikat  
an der Johann-Hinrich-Wichern-Fachakademie für Sozialpädagogik**

Ich erkläre meine Teilnahme an den Maßnahmen zum Erwerb des  
religionspädagogischen Ausbildungszertifikates zum Ende des Studienjahres

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

An der zweistündigen Übung Religionspädagogik im Unterkurs habe ich erfolgreich  
teilgenommen.

Die Rahmenbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Die geforderten zusätzlichen Fortbildungsmaßnahmen im Umfang von 15 Stunden  
werde ich selbstständig wahrnehmen. Die Bestätigungen dafür werde ich rechtzeitig  
vorlegen.

Thema und Termin des religionspädagogischen Angebotes werde ich rechtzeitig mit  
dem Fachdozenten, Herrn Wildfeuer, abklären.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift