



## Anmeldung für Lehrgang „Waldpädagogik-Zertifikat“ 2023

Zeitraum: 28.08. – 22.09.2023

### Angaben zur Person

Anrede \_\_\_\_\_

Vor- und Familienname \_\_\_\_\_

Privatanschrift \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Berufs- bzw.  
Studienabschluss \_\_\_\_\_

**Rechnungsstellung \***     **privat**     **Arbeitgeber\*in \*\*** (Bitte entsprechende Angaben machen & vom Vorgesetzten unterschreiben lassen)

Arbeitgeber\*in \_\_\_\_\_

Funktion (optional) \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

\* Rechnungsverband erfolgt per E-Mail (bitte auf deutliche Schrift und korrekte Angabe der E-Mail-Adresse achten!)

#### Lehrgangsinhalte und -gebühren

Psychologische & Pädagogische Grundlagen, Forstliche & Ökologische Grundlagen, Waldpädagogik, Einführung in die Pädagogik und Didaktik, Bildung für nachhaltige Entwicklung und Methoden, Marketing und Akquise sowie Öffentlichkeitsarbeit, Rechtliche Grundlagen, Erlebnispädagogik und ein Outdoor-Erste-Hilfe-Kurs.

Der Lehrgang findet ausschließlich in Präsenz wochentags zwischen 8:30-16:00 Uhr bzw. teilweise auch bis 17:00 Uhr an der HNEE bzw. einen gleichwertigen Schulungsort statt.

Lehrgangsgebühr: 1.600 €/p. P. (netto)

#### Anmeldung und Anmeldefrist

Die Anmeldung erfolgt nach Rücksprache mit der Lehrgangskoordinatorin Dr. Astrid Schilling (Tel: 03334 657-167 oder astrid.schilling@hnee.de) bis spätestens **28.07.2023**. Wir behalten uns eine Durchführung erst ab einer Anmeldung von 18 Teilnehmenden vor.

#### Zugangsvoraussetzungen

Dieser Lehrgang steht nur Personen mit einem forstlichen Berufs- oder Studienabschluss offen.

#### Prüfung

Prüfungsgebühr: 200 €/p. P. (netto)

**Zusätzliche Voraussetzung:** neben dem Besuch des Lehrgangs ein 2-wöchiges Praktikum in einer anerkannten Praktikumsstelle (Waldschule).

Die allgemeinen Bedingungen für Weiterbildungskurse/-lehrgänge sind mir bekannt und werden akzeptiert. Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an den oben genannten Lehrgang an.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Teilnehmende*r
_____ **Ort, Datum	_____ ** Unterschrift Vorgesetzte*r bei Kostenübernahme
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Lehrgangskoordinator*in