



## Verbindliche Anmeldung bis zum 11. April 2014

### zur Ausbildung: „Kulturlandschaftsführer für das Tecklenburger Land - Zertifizierter Natur- und Landschaftsführer“

Diese Anmeldung wird erst nach Bestätigung der Teilnahme durch die ANTL verbindlich.

Name / Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Telefon / Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Schulabschluss	
Ausbildung/Studium	
Ausgeübter Beruf	

Ort/Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass die Zahl der Teilnehmenden auf maximal 25 Personen begrenzt ist. Sollten die eingehenden Anmeldungen die Anzahl vorhandener Plätze übersteigen, werden die folgenden Angaben bei der Auswahl der Teilnehmerinnen und Teilnehmer berücksichtigt.

#### Durch Praxis oder Ausbildung erworbene Fähigkeiten und Kenntnisse auf den Gebieten:

- *Naturschutz und Landschaftspflege, Forstwirtschaft, Ökologie, Geographie, Tourismus, Heimatkunde, Lehrer, Jäger, Landfrauen, Imker, Industrienatur, verwandte Bereiche*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- *Betreuung von Gruppen von Erwachsenen, Kindern oder Jugendlichen bei Lehrveranstaltungen, pädagogischen, sozialen oder freizeitbezogenen Angeboten:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- *Bestehende Tätigkeit in Naturschutz und Landschaftspflege oder im Bereich von Führungen, Exkursionen, Wanderungen, Freizeitangeboten:*

\_\_\_\_\_

- *Sprachkenntnisse (perfekt/sicher/Grundkenntnisse):*

---

---

Sonstiges:

---

---

**Der Teilnahmebeitrag beträgt 100 Euro \* zzgl. 30 Euro Prüfungsgebühr. Vor Ort entstehen Kosten für das Mittagessen. Für Exkursionen wird ein eigener PKW benötigt (es können Fahrgemeinschaften gebildet werden).**

**\* Hinweis zur Ausbildungsförderung:**

Die Ausbildung zum Kulturlandschaftsführer wird durch öffentliche Gelder gefördert. Dies ermöglicht den verringerten Teilnahmebetrag in Höhe von 100 Euro.

Die Kursteilnehmer verpflichten sich daher vertraglich, in den ersten drei Jahren nach Kursabschluss Führungen nur gegen eine Aufwandsentschädigung anzubieten. Diese orientiert sich an den Richtlinien der Übungsleiterpauschale.

Ich habe den Hinweis zur Ausbildungsförderung gelesen und bin mit den genannten Bedingungen einverstanden.

---

Ort/Datum

---

Unterschrift