

**Bitte bis zum 01.09.2025 zurückschicken!**

Arbeitskreis Jugendzahnpflege  
Frankfurt am Main und Main-Taunuskreis  
Mainluststraße 17  
60329 Frankfurt  
FAX: 069 | 23 99 39

Name der KiTa \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_

LAGH-Nr.: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Kinder: \_\_\_\_\_  
Anzahl der Gruppen: \_\_\_\_\_  
Name des PAZA: \_\_\_\_\_  
(wird vom AKJ ausgefüllt)

### **Anmeldung U3: Teilnahme BASIS-Fortbildung ist Voraussetzung**

Ich/Wir möchten an der ganztägigen U3-Fortbildung zur (Mund)Gesundheitsförderung  
"Auf die Plätze, mundgesund und los!" teilnehmen.

Termin: **Dienstag, 04. November 2025**

Ort: Liederbachhalle in Liederbach

Zeit: 8:30 Uhr bis 17:00 Uhr

Name, Vorname

Mail Adresse

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben

Name, Vorname

Mail-Adresse

Bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben

**Bitte beachten Sie: Eine verbindliche Zusage zur Teilnahme erhalten Sie ca. vier Wochen vor Fortbildungstermin über Ihre Mail-Adresse!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

