

# Anfrageformular

## Keep-Cool Training

### Ansprechpartner\*in

Frau

Herr

Vorname

Nachname

Organisation / Institution

Telefon

E-Mail

Rechnungsadresse

PLZ

Ort

### Teilnehmer\*innen

Anzahl Teilnehmer\*innen

weiblich

männlich

divers

Alter

Migrationsanteil

davon geflüchtet

### Seminarinhalte

Wie schätzen Sie die aktuelle Situation in der Klasse / Gruppe ein?

Was genau wollen Sie erreichen und woran erkennen Sie, dass das Ziel erreicht wurde?

Was wären wünschenswerte Inhalte?

Sonstiges

**Datum**

**Anfrage versenden an**

**[inkomm@awo-muenchen.de](mailto:inkomm@awo-muenchen.de)**