

**Erziehungs- und Familienberatung  
Domplatz 4  
38100 Braunschweig**

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname**

\_\_\_\_\_  
**Straße, Nr.**

\_\_\_\_\_  
**PLZ, Ort**

\_\_\_\_\_  
**Telefon privat**

\_\_\_\_\_  
**Telefon dienstlich**

\_\_\_\_\_  
**Telefon mobil**

\_\_\_\_\_  
**E-Mail**

\_\_\_\_\_  
**Name und Geburtsdatum der Kinder**

**Bitte ankreuzen:**

Ich melde mich an für den

Dienstag - Kurs

Mittwoch - Kurs

Falls mein Wunschtermin belegt ist, kann ich auch an dem anderen Kurs teilnehmen.

Damit sichere ich mir die größtmögliche Chance einen Kursplatz zu bekommen.

Mein Kind hat seinen Lebensmittelpunkt bei mir.

Ich habe regelmäßig Kontakt zu meinem Kind /meinen Kindern.

Soweit bekannt: Der andere Elternteil ist an der Teilnahme im Parallelkurs interessiert.

Die beiden Braunschweiger Erziehungsberatungsstellen führen die KiB-Elternkurse gemeinsam durch. Mit meiner Unterschrift stimme ich, sofern hierfür notwendig, dem Austausch von Daten zwischen den an der KiB-Organisation und -Durchführung beteiligten Mitarbeiter/-innen zu.

\_\_\_\_\_  
(Datum und Unterschrift)

----- (hier abtrennen) -----

**Ort für beide Kurse:**

Erziehungsberatungsstelle,  
Domplatz 4, 38100 Braunschweig

**Termine Dienstag-Kurse**

15.09.2026	10.11.2026
29.09.2026	24.11.2026
06.10.2026	08.12.2026
27.10.2026	

**Termine Mittwoch-Kurse**

16.09.2026	11.11.2026
30.09.2026	25.11.2026
07.10.2026	09.12.2026
28.10.2026	

**jeweils von 17:00 Uhr bis 20:00 Uhr**

**Teilnahmebedingungen**

Eine Teilnahme am KiB-Kurs ist für Sie grundsätzlich möglich, wenn die Stadt Braunschweig, der Landkreis Gifhorn oder der Landkreis Wolfenbüttel für Leistungen der Kinder- und Jugendhilfe für Sie örtlich zuständig ist.

Für Interessierte außerhalb der oben beschriebenen Zuständigkeitsbereiche ist eine Teilnahme nach Kostenübernahme der für Sie zuständigen Kommune oder als Selbstzahler\*in möglich. Wir unterstützen Sie bei Bedarf bei der Klärung.