

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

- Mittwoch - Kurs
- Donnerstag - 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 Mittwoch-Kurse**

28.02.2024                      08.05.2024  
13.03.2024                      29.05.2024  
03.04.2024                      12.06.2024  
17.04.2024

**Termine Donnerstag-Kurse**

29.02.2024                      25.04.2024  
14.03.2024                      16.05.2024  
04.04.2024                      30.05.2024  
18.04.2024

**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.