



# Anmeldung

per Mail: info@kikt-akademie.de  
oder Post: KIKT-Akademie, Antwerpener Str. 46, 50672 Köln  
oder online: www.kikt-akademie.de



**zum Kongress „KJP am Bodensee“ Lindau, 24.05. - 29.05.2026**

Name \_\_\_\_\_

KIT

Straße

PLZ / Ort

E-Mail | Tel. | Fax (für Übermittlung von Informationen der KIKT Akademie)

**ANSWER**

Berufsbezeichnung

Die Buchung eines Vor- und / oder Nachmittagsworkshops beinhaltet die täglichen Vorträge. Bitte ankreuzen:

**Workshop vormittags (Mo-Fr, jeweils 10:30 bis 13:00 Uhr)**

- |                                |                                |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> WV 01 | <input type="checkbox"/> WV 04 | <input type="checkbox"/> WV 07 | <input type="checkbox"/> WV 10 | <input type="checkbox"/> WV 13 |
| <input type="checkbox"/> WV 02 | <input type="checkbox"/> WV 05 | <input type="checkbox"/> WV 08 | <input type="checkbox"/> WV 11 | <input type="checkbox"/> WV 14 |
| <input type="checkbox"/> WV 03 | <input type="checkbox"/> WV 06 | <input type="checkbox"/> WV 09 | <input type="checkbox"/> WV 12 | <input type="checkbox"/> WV 15 |

**Alternative Workshops**  
(falls Ihr Erstwunsch ausgebucht ist)  
Bitte Nummer eintragen:

**5**

Workshop **nachmittags** (Mo-Fr, jeweils 15:00 bis 17:30 Uhr)

- |                                |                                |                                |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> WN 01 | <input type="checkbox"/> WN 04 | <input type="checkbox"/> WN 07 | <input type="checkbox"/> WN 10 | <input type="checkbox"/> WN 13 |
| <input type="checkbox"/> WN 02 | <input type="checkbox"/> WN 05 | <input type="checkbox"/> WN 08 | <input type="checkbox"/> WN 11 | <input type="checkbox"/> WN 14 |
| <input type="checkbox"/> WN 03 | <input type="checkbox"/> WN 06 | <input type="checkbox"/> WN 09 | <input type="checkbox"/> WN 12 |                                |

**Alternative Workshops**  
(falls Ihr Erstwunsch ausgebucht ist)  
Bitte Nummer eintragen:

Bitte Namen eingetragen:

## Zusatzprogramm

- Morgenprogramm: Trommeln       Supervision bei (bitte Namen eintragen):       Vortragsreihe Prof. Dr. Brisch  
 Party       Rudern

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zu den von mir oben angekreuzten Veranstaltungen an. Gleichzeitig erkenne ich die im Internet unter [www.kjpambodensee.de](http://www.kjpambodensee.de) veröffentlichten Teilnahmebedingungen an. Die Anmeldung ist nur mit Unterschrift gültig.

Ort Datum Unterschrift: