

**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**

|            |            |
|------------|------------|
| 04.03.2026 | 06.05.2026 |
| 18.03.2026 | 20.05.2026 |
| 08.04.2026 | 03.06.2026 |
| 22.04.2026 |            |

**Termine Donnerstag-Kurse**

|            |            |
|------------|------------|
| 05.03.2026 | 07.05.2026 |
| 19.03.2026 | 21.05.2026 |
| 09.04.2026 | 04.06.2026 |
| 23.04.2026 |            |

**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.