

ANMELDEFORMULAR				
Kurztitel	Bitte ankreuzen:	Nr.	€	X
Schnupperkurs Schematherapie		1	20	
Störungen aus dem Autismus-Spektrum		2	75	
Bindungsstörung, was bedeutet das?		3	60	
Musik im Kindergarten: Elementarbereich		4	35	
Interventionsformen bei aggressivem Verhalten		5	60	
Autorität durch Beziehung		6	60	
Lautsprachunterstützende Gebärden (LUG)		7	60	
„Mal quer gedacht“ Spieltherapeutische Elemente in der frühen Förderung		8	75	
Handmotorische Entwicklung im Vorschulalter		9	90	
Arbeit mit inneren Konflikten u. unbewussten Widerständen in der Elternberatung		10	50	
Entspannungsangebote für Kinder Teil I		11	45	
Gesprächsführung in der Elternarbeit		12	85	
Musik im Kindergarten: Elementarbereich		13	35	
NEU: Entspannungsangebote für Kinder Teil II		14	50	
AD(H)S und psychische Probleme bei Kindern		15	45	
NEU: Körperorientierte Achtsamkeit in der Grundschule (KOAG)		16	40	
Entwicklungsbegleitung im Krippenalltag		17	80	
Die Wichtigkeit des kindlichen Spiels als Voraussetzung für die Schulreife		18	85	
NEU: Psychomotorik mit Kleinmaterialien		19	35	
Offene Seminarthemen nach Wunsch der Einrichtungen		20		

Rechnungsadresse:

Rechnungsempfänger

Straße

PLZ/Ort

Telefonnummer mit Vorwahl, dienstlich

Telefonnummer mit Vorwahl, privat für Notfälle

Berufsbezeichnung

Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Email-Adresse der Einrichtung

Datum

Unterschrift

Bitte **deutlich schreiben** und bei mehreren Personen jeweils ein eigenes Formular benutzen.



WICHTIGE HINWEISE

Ihre Anmeldung muss **schriftlich** erfolgen. **Die Teilnahme an der Fortbildung wird mit der schriftlichen Anmeldung verbindlich.** Sollten mehr Anmeldungen eingehen als Plätze zur Verfügung stehen, erfolgen die Zusagen nach dem **Zahlungseingang**. Ist die Veranstaltung bereits ausgebucht, teilen wir Ihnen dies unmittelbar nach Eingang Ihres Anmeldeformulars mit. Auf Wunsch nehmen wir Sie in eine Warteliste auf. Nach Eingang der Anmeldung erhält der/die Teilnehmer/in eine **Rechnung**. **Nach Eingang der Kursgebühr erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Überweisen Sie bitte spätestens bis zum Anmeldeschluss unter Angabe**

- ▶ der Rechnungsnummer,
- ▶ des Stichworts „Fortbildung“ und
- ▶ der Kursnummer
- ▶ auf das Konto: Bank für Sozialwirtschaft, IBAN DE89251205100004442600, BIC BFSWDE33HAN

Sollten Sie an der Fortbildung nicht teilnehmen können, benötigen wir unbedingt Ihre Absage, auch wenn der Betrag noch nicht bezahlt wurde.

Bei einer **Absage** durch Teilnehmer/innen sind 50 % des Rechnungsbetrages als Stornokosten zu zahlen. Nach **Anmeldeschluss** ist leider keine Rückerstattung möglich; wir akzeptieren gerne eine Ersatzperson.

Bei weiteren Fragen melden Sie sich bitte telefonisch unter 0 40/50 77-02 (Zentrale) oder 50 77-31 79 (Frau Mayeres). Sie erreichen uns ebenso per Fax: 0 40/50 77 – 31 91 oder E-Mail: spz@werner-otto-institut.de. Sie finden uns auch im Internet unter www.werner-otto-institut.de.

Werner Otto Institut
Bodenschwinghstr. 23
22337 Hamburg