

| Titel                                         | Bitte ankreuzen | Nr. | €    | X |
|-----------------------------------------------|-----------------|-----|------|---|
| Störungen aus dem Autismus-Spektrum           |                 | 1   | 80,- |   |
| Lautsprachunterstützende Gebärden (LUG)       |                 | 2   | 95,- |   |
| Transitionen in der inklusiven Kita           |                 | 3   | 80,- |   |
| Gesprächsführung in der Elternarbeit          |                 | 4   | 80,- |   |
| Das epilepsiekranke Kind                      |                 | 5   | 45,- |   |
| Alkohol-Spektrum-Störung/FAS                  |                 | 6   | 35,- |   |
| Musik im Kindergarten                         |                 | 7   | 55,- |   |
| Interventionsformen bei aggressivem Verhalten |                 | 8   | 75,- |   |
| Lautsprachunterstützende Gebärden (LUG)       |                 | 9   | 95,- |   |
| Entspannung für Kinder                        |                 | 10  | 65,- |   |
| Entwicklungsbegleitung im Krippenalltag       |                 | 11  | 95,- |   |
| Psychomotorik mit Kleinmaterial               |                 | 12  | 65,- |   |
|                                               |                 |     |      |   |
|                                               |                 |     |      |   |

### Rechnungsadresse:

Rechnungsempfänger

Straße

PLZ / Ort

Telefonnummer mit Vorwahl, dienstlich

Telefonnummer mit Vorwahl, privat für Notfälle

Berufsbezeichnung

Name des Teilnehmers / der Teilnehmerin

E-Mail-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 TeilnehmerIn 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: DE89 2512 0510 0004 4426 00  
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 TeilnehmerInnen bis zum Anmeldeschluss 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 040/50 77 - 31 79 (Frau Mayeres).

Sie erreichen uns ebenso per  
Fax: 040/50 77 - 31 91 oder  
E-Mail: spz@werner-otto-institut.de.

Sie finden uns auch im Internet unter  
[www.werner-otto-institut.de](http://www.werner-otto-institut.de).

