

**Anmeldeformular für die 4-teilige Weiterbildung
ab dem 19.-22.3.2019 in Berlin**

„FACHBERATER/IN AUTISMUS-SPEKTRUM.“

(Formular bitte zur Vervielfältigung und Weitergabe sowie für die eigenen Unterlagen kopieren)

Bitte per Post senden an: iffb, Galluner Str. 11, 12307 Berlin
oder per Fax an: 030-31952330

Name

Vorname

Beruf, Funktion, Arbeitsbereich

Einrichtung / Institution (Rechnungsanschrift)

Straße

PLZ

Ort

Email (bitte sehr deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Telefon / Fax

Ich wünsche Hinweise auf preisgünstige Übernachtungsmöglichkeiten.
--

ja

nein

Weitere Termine:

Teil 2: 25.-28.6.2019 / Teil 3: 8.-11.10.2019 / Teil 4: 17.-20.3.2020.

Insgesamt 4 x 4 Tage = 16 Tage. Die Teilnahmegebühr beträgt **2.798,- €**.

Die Teilnahmegebühr ist zu zahlen: 700,- € jeweils vor den Teilen 1-3 und 698,- € vor Teil 4.

Darin sind enthalten: Differenzierte Teilnahmebestätigung, Hand out zu allen Themen und Modulen, Getränke.

Hiermit melde ich mich verbindlich für alle Teile der Weiterbildung an.

Ort / Datum

Unterschrift (evtl. Stempel)