

**Anmeldeformular für die 4-teilige Weiterbildung / Zertifikatsseminar  
ab dem 21.-24.6.2022 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: 13.-16.9.2022 / Teil 3: 6.-9.12.2022 / Teil 4: 28.-31.3.2023.**

Insgesamt 4 x 4 Tage = 16 Tage. Die Teilnahmegebühr beträgt **3.298,- €**.

Die Teilnahmegebühr ist zu zahlen: 825,- € jeweils vor den Teilen 1-3 und 823,- € vor Teil 4.

Darin sind enthalten: Differenzierte Teilnahmezertifikat, Handout zu allen Themen und Modulen, Getränke.

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

---

Ort / Datum

Unterschrift (evtl. Stempel)