

**Anmeldeformular für die Fortbildung vom 20.-22.11.2024 in Berlin**

**„Umgang mit psychischen Störungen  
in Einrichtungen der Behindertenhilfe.“**

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

**Bitte senden per Fax an: 030-31952330 oder als Anhang an eine Email**

---

Name

Vorname

---

Beruf, Funktion, Arbeitsbereich

---

Einrichtung / Institution (Rechnungsanschrift)

---

Straße

PLZ

Ort

---

Email (bitte sehr deutlich in Druckbuchstaben schreiben)

Telefon / Fax

Ich bitte um Hinweise auf günstige Übernachtungsmöglichkeiten.
--

ja
----

nein
------

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildung an.

Die Teilnahmegebühr beträgt 548,- €.

Darin sind enthalten: Differenzierte Teilnahmebestätigung, Handout und Getränke.

---

Ort / Datum

Unterschrift