

***Anmeldeformular für die 4-teilige Weiterbildung
ab dem 24.-27.11.2026 in Berlin***

„FACHBERATER/IN AUTISMUS-SPEKTRUM.“

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

Bitte per Post senden an: iffbfb, Galluner Str. 11, 12307 Berlin
oder bevorzugt als Anhang an eine Email an: institut@iffbfb.de

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: 16.-19.2.2027 / Teil 3: 16.-19.3.2027 / Teil 4: 22.-25.6.2027

Insgesamt 4 x 4 Tage = 16 Tage. Die Teilnahmegebühr beträgt **4.280,- €.**

Die Teilnahmegebühr ist zu zahlen: 1.070,- € jeweils vor allen vier Teilen.

Darin sind enthalten: Differenzierte Teilnahmebestätigung, umfangreiche Handout zu allen Themen und Modulen, Getränke und Imbiss.

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

Ort / Datum

Unterschrift (evtl. Stempel)