



## Anmeldung

### zum Autismus-Fachcoaching für Lehrer und weitere pädagogische Fachkräfte an Schulen

.....  
Vor- und Nachname der Teilnehmer\*in

.....  
Email-Adresse

.....  
Name der Schule

.....  
Adresse der Schule

**Teilnahmegebühr** pro Teilnehmer und Termin: 40€; bei Nichterscheinen oder bei Absagen ab 8 Tagen vor Veranstaltungstag erfolgt eine Inrechnungstellung

Ich melde mich für folgende **Terminen** an (bitte ankreuzen):

- Donnerstag, 21. Februar 2019, von 15:00-17:00 Uhr; Anmeldung bis 07.02.2019
- Donnerstag, 6. Juni 2019, von 15:00-17:00 Uhr; Anmeldung bis 23.05.2019
- Donnerstag, 26. September 2019 von 15:00-17:00 Uhr; Anmeldung bis 12.09.2019

.....  
Ort, Datum und Unterschrift der Teilnehmer\*in

**Die Teilnahme und die Kosten für die genannten Coaching-Termine sind von der Schulleitung genehmigt.**

.....  
Name und Schulleitungsfunktion

.....Hamburg, .....  
Ort, Datum und Unterschrift und Schulstempel

Bitte senden Sie uns die ein unterschriebenes Anmeldeformular (per Scan oder Papierpost) an: [fortbildungen@autismus-hamburg.de](mailto:fortbildungen@autismus-hamburg.de) oder an: Hamburger Autismus Institut – Fr. Höltich - , Alsterdorfer Markt 4, 22297 Hamburg