

## Anmeldung zum Hamburger Autismus-Elternteraining AUTFIT

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Elternteraining am Hamburger Autismus Institut, Standort Langenhorn, für folgende Termine an:

**27.10.20, 10.11.20, 24.11.20, 8.12.20**

---

Vor- und Nachname des Teilnehmenden

---

Name und Alter des Kindes

---

Anschrift

---

Telefonnummer (Festnetz/Mobil)

---

Email

Um die Teilnahme zu garantieren benötigen wir noch folgende Information:

- Es liegt eine gültige Kostenzusicherung des zuständigen Sozialhilfeträgers für die Therapie in unserem Institut vor
- Ich nehme als Selbstzahler teil (Teilnahmegebühr 592,12 €)

Wichtig nur für Selbstzahler: Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung per E-Mail überweisen Sie bitte den Betrag innerhalb von 2 Wochen mit Veranstaltungstitel und Namen des Teilnehmers auf untenstehendes Konto.

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.