

## Anmeldung zum Hamburger Autismus-Elternteraining AUTFIT

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Elternteraining am Hamburger Autismus Institut, Standort Alsterdorfer Markt 4, 22297 Hamburg, für folgende Termine an:

**von 17:30 Uhr – 20:30 Uhr**

---

**Vor- und Nachname des Teilnehmenden**

---

**Anschrift**

---

**Telefonnummer (Festnetz/Mobil)**

---

**Email**

---

**Name, Alter und Diagnose des Kindes**

**Sprache:**

- Vollausgeprägte Sprache
- Gibt einzelne Laute von sich
- Produziert keine Laute
- Benutzt andere Kommunikationsmittel (z.B. Bilder, Computer etc.)

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 ein unterschriebenes Anmeldeformular (per Scan oder Papierpost) **bis spätestens 07.01.2021** an: [fortbildungen@autismus-hamburg.de](mailto:fortbildungen@autismus-hamburg.de) oder an: Hamburger Autismus Institut – Fr. Höltich -, Alsterdorfer Markt 4, 22297 Hamburg.