

Anmeldung

zum Autismus-Fachcoaching im Autismus-Therapie-Zentrum in Lüneburg für
Lehrkräfte und pädagogische Fachkräfte an Schulen

.....
Vor- und Nachname der Teilnehmer*in E-Mail-Adresse

.....
Name der Schule

.....
Adresse der Schule

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

Ich melde mich für folgende Termine an (bitte ankreuzen):

- Donnerstag, 29. April 2021, von 16:00 Uhr bis 18:00 Uhr** (Anmeldefrist: 15.04.2021)
 Donnerstag, 03. Juni 2021, von 16:00 Uhr bis 18:00 Uhr (Anmeldefrist: 20.05.2021)
 Donnerstag, 15. Juli 2021, von 16:00 Uhr bis 18:00 Uhr (Anmeldefrist: 01.07.2021)
 Donnerstag, 09. September 2021, von 16:00 Uhr bis 18:00 Uhr (Anmeldefrist: 26.08.2021)
 Donnerstag, 04. November 2021, von 16:00 Uhr bis 18:00 Uhr (Anmeldefrist: 21.10.2021)

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

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

.....
Name (Schulleitung) Ort, Datum, Unterschrift und Schulstempel

- Ich zahle selbst → Bezahlung erfolgt per Rechnungsstellung unter zuvor genannten Bedingungen
Ihre **Anschrift für die Rechnungsstellung** lautet:**

Bitte senden Sie uns das unterschriebene Anmeldeformular

Per Mail als Scan an: fortbildungen@autismus-hamburg.de (Betreff: Fachcoaching Lüneburg)

Per Post an: Autismus Therapie Zentrum, Lessingstraße 1, 21335 Lüneburg

Per Fax an: 04131 – 223 5133