

## 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):

- |  |                            |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dienstag, 15. Februar 2022, von 17:00 Uhr bis 19:00 Uhr   | (Anmeldefrist: 01.02.2022) |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, 26. April 2022, von 17:00 Uhr bis 19:00 Uhr     | (Anmeldefrist: 12.04.2022) |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, 14. Juni 2022, von 17:00 Uhr bis 19:00 Uhr      | (Anmeldefrist: 31.05.2022) |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, 20. September 2022, von 17:00 Uhr bis 19:00 Uhr | (Anmeldefrist: 04.09.2022) |
| <input type="checkbox"/> Dienstag, 22. November 2022, von 17:00 Uhr bis 19:00 Uhr  | (Anmeldefrist: 08.11.2022) |

.....  
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](mailto:fortbildungen@autismus-hamburg.de) (Betreff: Fachcoaching Lüneburg)

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

Per Fax an: 04131 – 223 5133