

Institut für Autismusforschung
Hans E. Kehrler e. V.
Dr. Ragna Cordes
Herbartstr. 12a

28757 Bremen

ANMELDUNG

Berufliche Weiterbildung: Autismustherapie I (Grundkurs)

Stichwort: Autismus

Kursnummer:

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Qualifikation: _____

Arbeits- u. Berufsfeld: _____

Therapie mit mind.
einem autistischen Kind
in folgender Einrichtung
möglich:

Teilnahme am _____

Aufbaukurs
„Autismustherapie II“
zum Autismus-
therapeuten geplant

Ja

Nein

DGVT-Mitglied: Ja, Mitgliedsnummer: _____ Nein

Teilnahmebedingungen und Rücktrittsregelungen

Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung erst gültig wird nach Erteilung der Einzugsermächtigung. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt. Teilnehmer, die auch am Aufbaukurs teilnehmen wollen, werden bevorzugt aufgenommen. In der Regel erhalten Sie spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn die Anmeldebestätigung mit allen für Sie erforderlichen Informationen.

Der Rücktritt ist bis spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn (gegen eine Bearbeitungsgebühr von 25,-Euro) möglich; bei späterem Rücktritt wird die gesamte Gebühr fällig. Vermitteln Sie uns eine Ersatzperson oder besteht auf unserer Seite eine Warteliste, aus der TeilnehmerInnen nachrücken können, fällt lediglich die Bearbeitungsgebühr an. Ihr Rücktritt muss *schriftlich* an o.g. Adresse erfolgen. Sollten die von Ihnen gewählten Veranstaltungen nicht stattfinden können, erstatten wir Ihnen die Teilnahmegebühr in voller Höhe zurück. Geben Sie dafür bitte auf dem Anmeldevordruck Ihre *Bankverbindung* (Bank,

Bankleitzahl und Kontonummer) an. Bitte senden Sie keine Anmeldungen an die ReferentInnen oder Veranstaltungsorte! Die Kurse können nicht einzeln gebucht werden.

	Termine	Umfang	Preis	Ort
<input type="checkbox"/>	22. - 24. November 2012 10. - 12. Januar 2013 11. - 13. April 2013 20. - 22. Juni 2013 12. - 14. September 2013 7. - 9. November 2013 23. - 25. Januar 2014 20. - 22. März 2014 15. - 17. Mai 2014	Insgesamt	Gesamtpreis <input type="checkbox"/> 2.200,- Euro (Mitglieder DGVT) <input type="checkbox"/> 2.450,- Euro (Nicht-Mitglieder)	Bremen

Ich erkläre mich mit den in der Ausschreibung genannten Bedingungen einverstanden und melde mich mit nachfolgender Unterschrift **verbindlich** für die Fortbildung an.

Ort, Datum

Unterschrift

Wir versichern, dass die Datenschutzbestimmungen des Bundes eingehalten werden. Ihre Angaben werden nur zum Zwecke der Organisation und Planung des Weiterbildungsangebotes erfasst und verwendet. Ich bin mit der Weitergabe meines Wohnortes und meiner Telefonnummer an die anderen Seminarteilnehmer einverstanden.

ja nein

Ich erteile Ihnen hiermit die **Einzugsermächtigung** für die Gebühren der von mir gebuchten Weiterbildung. Der Teilnahmebeitrag wird 1 x jährlich abgebucht. Die Anmeldung wird erst mit dieser Erteilung gültig!

Abbuchung	Nicht-Mitglieder	Mitglieder DGVT
1.11.2012:	272 Euro	244 Euro
1.2.2013:	1362 Euro	1222 Euro
1.2.2014:	816 Euro	734 Euro

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift