



Hiermit möchte ich mich verbindlich für folgende Supervisionsveranstaltung/en anmelden:

- Gruppensupervision 23.01. 30.04. 25.06. 15.10.
 Einzelsupervision (Termin vorab per Mailanfrage: am _____)

Hiermit möchte ich mich verbindlich für folgende Videohospitationsveranstaltung/en anmelden:

- 14.05. 23.07.

Hiermit möchte ich mich für folgende Einzelveranstaltung verbindlich anmelden

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 12./13.02. Dyskalkulie 1 | <input type="checkbox"/> 29./30.07. Fallseminar Lerntherapie |
| <input type="checkbox"/> 04./05.03. Dyskalkulie 2 | <input type="checkbox"/> 09./10.09. Lernmotivation und -strategien |
| <input type="checkbox"/> 08./09.04. Legasthenie 1 | <input type="checkbox"/> 07./08.10. Grundlagen der Kindertherapie |
| <input type="checkbox"/> 06./07.05. Legasthenie 2 | <input type="checkbox"/> 11./12.11. AD(H)S 1 |
| <input type="checkbox"/> 03./04.06. Intelligenz- und Leistungsdiagn. | <input type="checkbox"/> 02./03.12. AD(H)S 2 |
| <input type="checkbox"/> 08./09.07. Elternberatung und Formales | |

Bitte Zutreffendes gegebenenfalls ankreuzen:

- Ich bin Vegetarier/in. Ich habe folgende Allergien: _____

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

E-Mail:

Telefonnummer:

Mobil:

Bildungseinrichtung,

Adresse:

Beruf:

Unterschrift:

Die schriftliche Anmeldung gilt als verbindlich. Bitte überweisen Sie die Gebühr (für Einzelblöcke **250 €**, zzgl. Verpflegungskosten **25 €**, für Gruppensupervision und Videohospitation **140 €**, zzgl. **15 €**) bis **zwei Wochen vor** dem jeweiligen Kursbeginn auf das untenstehende Konto. Bei Rücktritt bis 8 Tage vor Kursbeginn werden die Fortbildungskosten unter Einbehaltung einer Bearbeitungsgebühr von 30 € erstattet. Bei späterer Absage muss die Gebühr komplett bezahlt werden.

Bitte senden Sie Ihre Antwort an untenstehende Adresse oder per Fax (**0951 / 93 29 29 65**) an:

SYSTI ♦ Dr. Schardt ♦ ✉ Ginsterweg 6 ♦ 96103 Hallstadt

Bankverbindung: Postbank Nürnberg, IBAN DE93 760 100 8500 1433 5859, BIC PBNKDEFF