

Liebe Teilnehmenden,

wir möchten Ihnen versichern, dass für uns der Schutz Ihrer Gesundheit an oberster Stelle steht. Aus diesem Grund führen wir unsere Präsenzseminare unter strenger Berücksichtigung der gesetzlich vorgeschriebenen Vorgaben zum Infektionsschutz und unter Vorlage einer entsprechenden Schutz- und Hygieneplanung durch. Für Rückfragen wenden Sie sich bitte direkt an unsere Ansprechpartner*innen im Fortbildungsbereich Au-Ko Weser-Ems. Vielen Dank für Ihr Verständnis.

Bitte per Fax: 05931 88179 - 19 **oder per E-Mail:** fortbildung@autismus-weser-ems.de
oder per Post an: Autismus-Therapie Weser-Ems gGmbH, Hüttenstraße 7–9, 49716 Meppen

Ich melde mich verbindlich an für:Kurs-Nr.: 2023-

Termin der Veranstaltung: _____

Titel der Veranstaltung: _____

Persönliche Daten:*(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Name, Vorname

Einrichtung/Firma

Straße

PLZ, Ort

Telefon, Fax

E-Mail

Rechnungsadresse*(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)* entspricht den Anmelde Daten

Name, Vorname

Einrichtung/Firma

Straße

PLZ, Ort

Ich habe die Allgemeinen Teilnahmebedingungen sowie die Hinweise zum Datenschutz gelesen und erkenne diese mit meiner Unterschrift an.

Ich bin Mitglied im autismus RV Weser-Ems e.V.

Ich bin Teilnehmende*r mit Schwerbehindertenstatus
(bitte beifügen)

Ort, Datum

Unterschrift

