

ANMELDUNG FORTBILDUNGSREIHE AUTISMUS

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Modulen an:

Alle 5 Module		<input type="radio"/>	490 €
Modul 1	16./ 17.11.2018	<input type="radio"/>	125 €
Modul 2	25./ 26.01.2019	<input type="radio"/>	125 €
Modul 3	22./ 23.03.2019	<input type="radio"/>	125 €
Modul 4	10./ 11.05.2019	<input type="radio"/>	125 €
Modul 5	25./ 26.06.2019	<input type="radio"/>	125 €

Veranstaltungsort: **Kinder- und Familienzentrum VS (KiFaz)**, Tulastr. 8, 78052 Villingen-Schwenningen

Name, Vorname	
Rechnungsanschrift	
Strasse/ Nr.	PLZ/ Ort
Beruf	
Telefon	E-Mail

Mittagessen vegetarisch	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein
MitarbeiterIn der stiftung st. franziskus heiligenbronn (bitte Kostenübernahme abklären)				
	<input type="radio"/>	Ja, im Bereich		

Ort, Datum

Unterschrift