

Anmeldeformular (Fortbildung Soziale Betreuung)

Stand 20181220

per Telefax: **+49 (0) 8742 / 96 51 322**

per Post: **Christian Tebel, Ahornstr. 11, D-84149 Eberspoint**



Ich akzeptiere die Teilnahmebedingungen und melde mich für eine Fortbildung im Bildungshaus Kainzer Sölde in Eberspoint an: Termin(e) und Optionen **bitte ankreuzen**

Ideenpool 1: Betreuung durch Musik, Sitztanz, Bewegung (Fobi nach §53c SGB XI)	Ideenpool 2: Betreuung durch Spiel, Spaß und Humor (Fobi nach §53c SGB XI)
<input type="radio"/> Dienstag, 14. Mai 2019 (09:30 bis 16:30 Uhr, 8 UE, 98.- EUR*)	<input type="radio"/> Mittwoch, 15. Mai 2019 (09:30 bis 16:30 Uhr, 8 UE, 98.- EUR*)
<input type="radio"/> Dienstag, 22. Oktober 2019 (09:30 bis 16:30 Uhr, 8 UE, 98.- EUR*)	<input type="radio"/> Mittwoch, 23. Oktober 2019 (09:30 bis 16:30 Uhr, 8 UE, 98.- EUR*)
* der Preis beinhaltet: Teilnahmegebühr, Teilnahmezertifikat, Kurzschrift, Mittagessen, Kaffee, Getränke und die gesetzliche MwSt.	

➔ **Anreise:** **Kostenloser Transfer** am Fortbildungstag von Vilsbiburg (**Bahnhof**) zum Bildungshaus Kainzer Sölde und zurück (Ankunft am Bahnhof bitte spätestens 1 Tag vor der Veranstaltung telefonisch (oder per E-Mail) mitteilen).

➔ **Seminarverpflegung:** Vollkost fleischfreie Kost kein Schweinefleisch sonstige Kosteneinschränkungen

➔ **Optional: Übernachtung** ➔ zum Pauschalpreis pro Person/Nacht (Übernachtung, Frühstück, Abendessen, Getränke) **Anreise am:** **Nächte:**
(kostenpflichtig!) Bei Übernachtung im im Einzelzimmer (78.- EUR) im Doppelzimmer (58.- EUR) ➔ **Name Zimmerpartner/in:**
DZ/3-Bett „Fobi-Partner/in“ erforderlich im Dreibettzimmer (49.- EUR) ➔ **Name Zimmerpartner/in 1:** **Name Zimmerpartner/in 2:**

Teilnehmer: <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	Kostenträger mit Rechnungsanschrift:
Name _____	_____
Vorname _____	_____
Straße/Hausnr. _____	_____
PLZ/Ort _____	_____
Telefon (für Rückfragen) _____	_____
E-Mail-Adresse (optional) _____	_____
Datum, Unterschrift	Datum, rechtsgültige Unterschrift des Kostenträgers, Stempel:
.....
Teilnehmer ist Selbstzahler <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein ➔