

Anmeldeformular für Fortbildungen 2019 der INN-tegrativ gGmbH

Angaben zum Teilnehmenden:

Name, Vorname: _____

Arbeitgeber/Firma: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Rechnungsempfänger abweichend? Ja Nein

Wenn ja, bitte Rechnungsadresse angeben: _____

Ich melde mich für folgende Veranstaltung an:

Seminar 1 Rechtsgrundlagen für Leistungen zur Teilhabe	<input type="checkbox"/> 15.- 16.05. BFW GS		
Seminar 2 Vertiefung: Rechtsgrundlagen für Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben	<input type="checkbox"/> 07.11. BFW WE		
Seminar 3 Kompaktseminar: Rechtliche Grundlagen der beruflichen Rehabilitation und Arbeits- und sozialmedizinisches Basiswissen	<input type="checkbox"/> 18. - 19.06. BFW BP		
Seminar 4 Beratungsgespräche mit psychisch behinderten Menschen	<input type="checkbox"/> 07. - 08.05. BFW BP		
Seminar 5 Strategien im Umgang mit suchtgefährdeten und suchtkranken Menschen	<input type="checkbox"/> 26. - 27.11. BFW BP		

Buchungswunsch Unterkunft und Verpflegung

Ich benötige eine Unterbringung: am Vortag am 1. Fortbildungstag am 2. am 3.

Ich benötige Verpflegung: am 1. Fortbildungstag am 2. am 3.
 Frühstück Frühstück Frühstück
 Mittagessen Mittagessen Abendessen
 Abendessen Mittagessen Abendessen

Zahlung auf Rechnung

Ich zahle bar bei der Fortbildung

Bad Pyrmont: Tel: 05281 601-116 | Fax: 05281 601-106 | tobias.bachhausen@inn-tegrativ.de

Goslar: Tel: 05321 702-274 | Fax: 05321 702-113 | ramona.will@inn-tegrativ.de

Weser-Ems: Tel: 04223 72-110 | Fax: 04223 72-105 | inga.delascasas@inn-tegrativ.de