

Anmeldung für die Fortbildung
Herausforderndes Verhalten
mit Dieter Schulz
8. März 2018

Name _____ Telefon p. _____

Vorname _____ Telefon G. _____

Strasse/Nr. _____ E-Mail _____

PLZ, Ort _____

- Ich bin Einzelmitglied des Verbandes für anthroposophische Heilpädagogik und Sozialtherapie in der Schweiz (vahs)
- Bitte ankreuzen, wenn die Rechnungstellung an die Institution erfolgen soll

Name der Institution _____

Adresse _____

Den Tagungsbeitrag werde ich vor Tagungsbeginn auf das Konto der HFHS überweisen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Die Anmeldung wird von Seiten der HFHS mit der Beilage eines Einzahlungsscheines bestätigt.