

Anmeldung für die Fortbildung

**Kinderbesprechungen**

mit Dieter Schulz

**6. September 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.**