



**Anmeldung zum Lehrgang zur Förderung und Beratung von Menschen mit Autismus und deren Umfeld | Nov. 2024 – März 2026 | Start: 28. – 29. Nov. 2024**

<b>Vorname</b>		
<b>Familienname</b>		
<b>Titel</b>		
<b>Geburtsdatum   Ort</b>		
<b>Wohnadresse (privat)</b> Straße PLZ   Ort		
<b>Telefon</b>		
<b>Mail</b>		
<b>Arbeitgeber</b> Institution Straße PLZ   Ort Mail Adresse		
<b>Ausbildung   Beruf</b>		
<b>Derzeitige Tätigkeit</b>		
Ich arbeite zurzeit in der Begleitung/Betreuung/Assistenz eines oder mehrerer Personen aus dem autistischen Spektrum.	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>
Beschreiben Sie bitte mit 2-3 Sätzen Ihre Motivation für diesen Lehrgang.		
<b>Rechnungslegung</b>	<b>Arbeitgeber</b>	<b>Privat</b>

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die in der Infomappe ausgewiesenen Storno- und Geschäftsbedingungen.

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**