



An
Logopädische Praxis Sanne
Bahnhofstr. 31

24217 Schönberg

Johansen Individualisierte **A**uditive **S**timulation

Anmeldung: Hiermit melde ich mich verbindlich für das folgende JIAS-Update an

| | |
|----------------|--|
| Veranstaltung | JIAS - Update 1 (für Provider und Interessenten) |
| Ort | 10969 Berlin , Ritterstr. 78, Freie Waldorfschule |
| Zeit | 07.03.2020 (Samstag) 10:00-19:00 |
| Teilnehmerzahl | Mindestteilnehmerzahl: 8 |
| Kursgebühr | 80,00 € (inklusive Getränke und Snacks in den Pausen) |
| Kursleitung | Silke Killian , JIAS-Providerin, Logopädin, Neuromotorische Entwicklungsförderin |

Anschrift für die Rechnung und Bestätigung:

| | |
|---------------------|--|
| Firma / Praxis | |
| Vorname, Name | |
| Straße, Ort | |
| Datum, Unterschrift | |

Die Anmeldung wird wirksam, sobald diese bestätigt wird und die Kursgebühr eingegangen ist. **Anmeldefrist: 07.02.2020.**

Sollten Sie die Teilnahme unter 7 Tagen vor Kursbeginn absagen, so kann die Teilnahmegebühr nicht erstattet werden. Bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl wird die Kursgebühr voll erstattet. Bitte senden Sie die Anmeldung per Post, E-Mail oder Telefax an:

Katrin Sanne, Bahnhofstr. 31, 24217 Schönberg, info@praxis-sanne.de Fax: 04344-41 02 92
