

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Elterntraining (ETKJ - ADHS) an

NAME, VORNAME

VORNAME UND ALTER DES KINDES

STRASSE

PLZ ORT

TELEFON

E-MAIL ADRESSE

ICH/WIR nehmen am Elterntraining am _____ mit _____ Personen teil

KURSGEBÜHREN 26 Unterrichtseinheiten inkl. Kursunterlagen, Getränke, Snacks und zwei Mittagessen: 240,- € pro Elternpaar / 190,- € für Alleinerziehende

Die Seminargebühr werde ich/wir nach Erhalt der Anmeldebestätigung überweisen.

DATUM / UNTERSCHRIFT



Annette Berger-Eckert
Scheidter Straße 5, 66386 St. Ingbert
Tel.: 06894 / 955 74 69 / Fax: 06894 / 92 10 16
mail@adhs-saar.de