

Anmeldung

Fax. 05451-505155

„doppelpunkt“

Fortbildungsinstitut für Sprachheilpädagogik
der dgs-Landesgruppe Westfalen-Lippe e.V.

c/o Birgit Westenhoff

Poststraße 61

49477 Ibbenbüren



Vorname/Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ/Ort:

Berufsgruppe:

E-Mail:

Tel.:

Fax.

Meine Anmeldung bezieht sich auch auf eine ggf. notwendige
online-Version des Seminars ja nein

Mitglied der dgs-Landesgruppe:

Mitgliedsnummer:

ich bin Studierende(r) / LAA (Beleg ist beigelegt)

Mitgliedschaft in der dgs besteht nicht

Tätigkeitsbereich: Frühförderung SPZ heilp./additiver/inklusive Kindergarten Regelkindergarten Förderschule
 Regelschule/GL Praxis Klinik Studium berufsbildende Lehre anderes

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an folgender/folgenden Veranstaltung(en) an:

(gewünschte Veranstaltung(en) bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Störungen der auditiven Verarbeitung u. Wahrnehmung | <input type="checkbox"/> Die Suche nach dem roten Faden... |
| <input type="checkbox"/> Kommunikation und Interaktion [...] mit DaZ | <input type="checkbox"/> Autismus verstehen—Autismus begleiten |
| <input type="checkbox"/> Diagnostik u. Therapie von Aussprachestör. P.O.P.T. | <input type="checkbox"/> Einführung in die LAKRU® Stimmtransition |
| <input type="checkbox"/> Praxisbezogene Mutismustherapie nach SYMUT® | <input type="checkbox"/> Symptomorientierte Dysarthrophonietherapie |
| <input type="checkbox"/> Wortschatz 360° | <input type="checkbox"/> M.U.N.D.T. – Orofaziale Dysfunktionen [...] therapieren |
| <input type="checkbox"/> Nie mehr im Gleichgewicht?! (Traumapädagogik) | <input type="checkbox"/> Dysgrammatismus 360° |
| <input type="checkbox"/> Sprachkompetenzen im Blick | <input type="checkbox"/> Kompaktseminar Nasalitätsstörungen |
| <input type="checkbox"/> Frühe Sprachtherapie nach Barbara Zollinger | <input type="checkbox"/> Therapeutisches Trachealkanülenmanagement [...] |
| <input type="checkbox"/> Alltagsorientierte Therapie schwerer Aphasien | <input type="checkbox"/> LAT-AS Konzept: Behandlung lateraler Aussprachestör. |
| <input type="checkbox"/> Zum passenden u. effektiven Umgang [...] ADHS-Kinder | |

Von den Informationen unter der Rubrik „Organisatorisches“, insbesondere den Rücktritts- und Haftungsbedingungen habe ich Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten entsprechend der gültigen Datenschutzerklärung von dgs-doppelpunkt elektronisch verwendet und gespeichert werden.

Ort/Datum

Unterschrift