Institut für Weiterbildung, Lerntherapie und PT	**ANMELDEFORMULAR WEITERBILDUNG**	IWLP

- Hiermit möchte ich mich für die unten angekreuzte Weiterbildung **vormerken** lassen.
- Hiermit möchte ich mich für die unten angegebene Weiterbildung **verbindlich anmelden**.

  - ❑ Weiterbildung zum/r „Integrativen Lerntherapeuten/in **nach IWLP**"
  - ❑ Weiterbildung zum/r „Dyslexietherapeut/in® **nach BVL**" *
  - ❑ Weiterbildung zum/r „Dyskalkulietherapeut/in **nach BVL**" *
  - ❑ Kombinationslehrgang zum/r „Dyslexie-® und Dyskalkulietherapeut/in **nach BVL**" *

  *) vorbehaltlich der erfolgreichen Zertifizierung, ansonsten Absage oder Wechsel zu IWLP-Lehrgang möglich

- Ich möchte mich verbindlich für die folgende(n) Einzelveranstaltung(en) anmelden:

	Termin:	
	Termin:	

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
E-Mail:	
Telefonnummer:	
mobil:	
Bildungseinrichtung, Adresse:	
Beruf:	
Unterschrift:	

Die schriftliche Anmeldung gilt als verbindlich. Bitte überweisen Sie die Gebühr (für Einzelblöcke 230 €; Modul Intelligenz- und Leistungsdiagnostik 130 €, für Supervision 120 €) bis drei Wochen vor dem jeweiligen Kursbeginn auf das untenstehende Konto. Bei Rücktritt bis vierzehn Tage vor Kursbeginn werden die Fortbildungskosten unter Einbehaltung einer Bearbeitungsgebühr von 25 € erstattet.

Bitte senden Sie Ihre Antwort an untenstehende Adresse oder per Fax (**0951 / 96 83 96 – 5**) an:

IWLP ◆ Dr. Schardt ◆ ✉ Unterer Kapellberg 2 ◆ 96103 Hallstadt

Bankverbindung: Postbank Nürnberg, BLZ 760 100 85, Kto.-Nr. 14 33 58 59