

An Logopädische Praxis Sanne Bahnhofstr. 31

24217 Schönberg

## **J**ohansen **I**ndividualisierte **A**uditive **S**timulation

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

Veranstaltung	JIAS - <b>Update</b>
Ort	10969 Berlin, Ritterstraße 78, Freie Waldorfschule
Zeit	16.03.2024 von 10:00 bis 16:00 Uhr (Samstag)
Teilnehmerzahl	Mindestteilnehmerzahl: 10
Kursgebühr	€ 85,00 inklusive Getränke/Snacks in den Pausen
Kursleitung	Katrin Sanne

Anschrift für die Rechnung und Bestätigung:

Firma / Praxis	
Vorname, Name	
Straße, Ort	
Abendessen 17:30h	Ich möchte (auf eigene Kosten) teilnehmen ja: 🗆 nein: 🗆
Datum, Unterschrift	

Teilnahmevoraussetzung ist ein absolvierter Einführungskurs in *J*IAS. Die Anmeldung wird wirksam, sobald diese bestätigt wird und die Kursgebühr eingegangen ist. *Anmeldefrist:* 16.02.2024

Solltest Du die Teilnahme unter 7 Tagen vor Kursbeginn absagen, so kann die Teilnahmegebühr nicht erstattet werden. Bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl wird die Kursgebühr voll erstattet. Fragen und Fälle sende bitte **bis 16.01.2024** per E-Mail. Bitte sende die Anmeldung per Post, oder E-Mail an: