



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 - <b>Update 2</b> (nur für <b>Provider</b> )
Ort	<b>24217 Schönberg</b> , Bahnhofstr. 31 <a href="#">Logopädische Praxis Sanne</a>
Zeit	<b>03.03.2019</b> (Sonntag) 09:00-17:00
Teilnehmerzahl	Mindestteilnehmerzahl: 8
Kursgebühr	70,00 € (inklusive Getränke und Snacks in den Pausen)
Kursleitung	<b>Katrin Sanne</b> , JIAS-Fortbildungsleitung in Deutschland

*Anschrift für die Rechnung und Bestätigung:*

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

Teilnahmevoraussetzung ist ein absolvierter Einführungskurs in JIAS. Die Anmeldung wird wirksam, sobald diese bestätigt wird und die Kursgebühr eingegangen ist. **Anmeldefrist: 03.02.2019.**

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 03.02.2019** per E-Mail. Bitte sendet die Anmeldung per Post, E-Mail oder Telefax an:

---

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

---