

A N M E L D U N G

**Hiermit melde ich mich verbindlich an für die
Fortbildung
Mutismus bei Kindern
aus neurophysiologischer Sicht**

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

Wohnort:.....

Telefon:.....

Datum/Unterschrift:.....

.....

**Für die Veranstaltung werden von der
Ärzttekammer SH..... Fortbildungspunkte
gewährt.**

**Vor der Veranstaltung wird ein geringer
Kostenbeitrag in Höhe von 10,- € erhoben.**

**Die Anmeldung senden Sie bitte bis zum
19.05.2014 an das Landesförderzentrum Hören
und Sprache in Schleswig!**

Mail: mail@ifz-hoeren.landsh.de