



VITERA® Solutions GmbH, Kickerlingsberg 8, 04105 Leipzig

ANMELDUNG

ZQ Trauma für Fachkräfte in der Schule

Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen:

Frau Herr Zeitraum: 11. – 13.11.2022

Name, Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Unternehmen: _____

Mit Ihrer Unterschrift melden Sie sich für o. g. Weiterbildung an. Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Für diese Vereinbarung gelten die Teilnahme- und Zahlungsbedingungen (AGB) der VITERA® Solutions GmbH (www.vitera.org), welche Sie durch Ihre Unterschrift akzeptieren.

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung per E-Mail oder per Post an die für Rückfragen angegebenen Kontaktmöglichkeiten bzw. an die VITERA® Akademie für Sozial- Bildungs- und Gesundheitsfachberufe, Kickerlingsberg 8, 04105 Leipzig

Investition

360 €

inkl. VITERA® Zertifikat

Ort der Weiterbildung

Kickerlingsberg 8

04105 Leipzig

www.vitera.org

Rückfragen

fon : 0341 22 31 42 01

mobil: 0176 93 14 93 31

mail: office@vitera.org

Ich möchte via Newsletter aktuelle Angebote und Informationen von VITERA® erhalten.

Datum, Unterschrift