

5.LEIPZIGER AVWS-FACHTAG / ABSCHLUSSTAGUNG DES PROJEKTS SL.AVWS

DIAGNOSTIK, FÖRDERUNG UND LEBENSWELT
BEI KINDERN, JUGENDLICHEN UND ERWACHSENEN MIT AVWS



Anmeldung

Anmeldeschluss: **31.Mai 2018**

Anmeldung per Fax an: **(0341) 41 37-181-5700** oder
per E-Mail an: anmeldung2018@avws-fachtag.de
Online über: <http://www.avws-fachtag.de>

Hiermit melde ich mich verbindlich zum **5. Leipziger AVWS-Fachtag** am 06.06.2018 an.
Den Teilnehmerbeitrag in Höhe von **30 €** entrichte ich per Vorkasse an:

Berufsbildungswerk Leipzig gGmbH
Konto-Nummer: 800 36 70
Bankleitzahl: 520 604 10 (Evangelische Bank eG)
BIC: GENODEF1EK1
IBAN: DE70 5206 0410 0008 0036 70
Verwendungszeck: AVWS-FT 06.06.18 Name/n, Vorname/n, Einrichtung

Vorname u. Name: _____

Adresse: _____

Einrichtung: _____

Funktion: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt:

Stefanie Müller (Tel. 0341 / 41 37 – 388) bzw. mueller.stefanie@bbw-leipzig.de