

An das
ISPM
Ischl 6
83370 Seeon-Seebruck

oder per E-Mail an: info@ispm-seminare.de

Anmeldung zur berufspädagogischen Fortbildung für Praxisanleiter:innen (§4 PflAPrV)

Hiermit melde ich mich bzw. meinen Mitarbeitenden zu nachstehender Fortbildung an:

❖ **Konstruktiver Umgang mit herausforderndem Schülerverhalten**

12.03.2025 oder 16.09.2025 (jeweils 8 UE)

❖ **Auszubildende ganzheitlich stärken - Unterstützung bei der Förderung von Resilienz, Selbstregulation und Leistungsfähigkeit**

14.04.2025 oder 21.10.2025 (jeweils 8 UE)

❖ **Gehirngerechtes Lernen in der Ausbildung**

27.01.2025 oder 03.06.2025 (jeweils 8 UE)

❖ **Professionelle Gesprächsführung und Angstbewältigung**

24.02.2025 oder 28.07.2025 (jeweils 8 UE)

Teilnehmer:in	
Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	
<p>Mit der Anmeldung erkenne ich die auf www.ispm-seminare.de veröffentlichten allgemeinen Geschäftsbedingungen (Stand 15.12.2022) als Bestandteil des Vertragsabschlusses an.</p> <p>Mit meiner Unterschrift melde ich mich bzw. die oben genannte Person verbindlich zur Fortbildung an.</p>	
<p>Bei Anmeldung durch den Arbeitgeber:</p> <p>Rechnungsanschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>E-Mail-Adresse und _____</p> <p>Telefonnummer des Ansprechpartners: _____</p>	
<p>Datum, Unterschrift und Firmenstempel des Anmeldenden (falls abweichend von Teilnehmer:in)</p>	
<p>Datum und Unterschrift Teilnehmer:in</p>	