

An das  
ISPM  
Ischl 6  
83370 Seeon-Seebruck

oder per E-Mail an: [info@ispm-seminare.de](mailto: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 <a href="http://www.ispm-seminare.de">www.ispm-seminare.de</a> 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><b>Bei Anmeldung durch den Arbeitgeber:</b></p> <p>Rechnungsanschrift: _____</p> <p>_____</p> <p>E-Mail-Adresse und _____</p> <p>Telefonnummer des Ansprechpartners: _____</p>	
<p><b>Datum, Unterschrift und Firmenstempel des Anmeldenden</b> (falls abweichend von Teilnehmer:in)</p>	
<p><b>Datum und Unterschrift Teilnehmer:in</b></p>	