

## Fax-Anmeldungen 0345 5710840

Ich melde mich/uns für das Seminar am 24. - 25. November 2025 „Umgang mit herausfordernden Bewohner\*innen und Klient\*innen“ in Wörlitz an.

**Bitte Vor- und Zunamen in Druckschrift angeben:**

	Mit Übernachtung	Ohne Übernachtung
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Zusätzliche Bemerkungen** (z. B. Wunsch nach einer Vorübernachtung)

\_\_\_\_\_

### Firmendaten bzw. Rechnungsanschrift

Firma: \_\_\_\_\_

Straße/Nummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner\*in: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon/Fax: \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_