Sachverständigenring

| Diese Anmel | ldung bitte per E-Mail senden, an <u>a</u> | nita.plattner@svring.de |
|--|--|--|
| möchten) | at (bitte unbedingt angeben, wen | n Sie online von zu Hause aus teilnehmen |
| RECHNUNG | SSADRESSE | |
| Ggf. EINRICHTUNG STRASSE: PLZ, ORT: TEL./FAX: | IG/ARBEITGEBER: | |
| Ich möchte a | an folgender Weiterbildung teilnehm | nen: |
| WARM@ V | NÄRME - ANNÄHERUNG - R | ÜCKMELDUNG - MOTIVATION |
| Stärkung de | _ | fte: Eltern-Kind-Interaktionstraining zur sourcen (für Eltern und ihre Kinder bis 10 |
| Datum: | 16. (ab 13.00 Uhr) - 20. März 20 | 026 (bis 13.00 Uhr) (28 UE) |
| [] | ebühr - bitte Zutreffendes ankreuze 1600,- € (bei Übernachtung im Eir 1540,- € (bei Übernachtung zu zw | nzelzimmer) <u>ODER</u> |
| | DiplPsych. Dr. Anita Plattr dige für Sorge- und Umgangsrecht | ner, Öffentlich bestellte und beeidigte sfragen, www.sachverstaendigenring.de |
| ORT DAT | TUM REC | CHTSVERBINDLICHE UNTERSCHRIFT |
| | | ndlich. Sie erhalten eine Rechnung mit unserer ierung ist nur schriftlich bis 6 Wochen vor Datum der |

Sachverständigenring

Belfortstr.7 81667 München Prenzlauer Allee 223 10405 Berlin

Dr. Anita Plattner

Fortbildung möglich. Es wird eine Stornierungsgebühr von 100,- € erhoben.

anita.plattner@svring.de

Tel. 0173 211 21 55