

## **ANMELDUNG Fortbildung Ernährung von Säuglingen 2014**

Bitte schicken Sie die ausgefüllte Vorlage an:

Hebammenverband SH  
Ute Gerull  
Gartenstr. 7  
24793 Brammer

**Online:** [www.hebammen-sh.de](http://www.hebammen-sh.de)

Kursdatum: 13.05.2014

Kursstandort: Nordkolleg, Am Gerhardshain 44, 24768 Rendsburg

Name, Vorname: .....

Berufsbezeichnung: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Die Teilnahmegebühr pro Kurs beträgt **125,00 €**. Die Kosten für sämtliche Unterrichtsmaterialien und die Pausenverpflegung sind darin enthalten. Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung der Seminargebühr.

Berufsgruppen, die in engem Kontakt mit (werdenden) Eltern stehen, wie Hebammen, Gesundheits- und KinderkrankenpflegerInnen, medizinische Fachangestellte, FrauenärztInnen, Kinder- und JugendärztInnen, können auf Antrag einen Zuschuss in Höhe von 75 Euro erhalten

**Hiermit beantrage ich den Zuschuss von 75 Euro.**

Ich gehöre zu folgender Berufsgruppe:

Hebamme  Gesundheits- und KinderkrankenpflegerIn  medizinische Fachangestellte

FrauenärztIn  Kinder- und JugendärztIn  Familienpflegerin

Tagesmutter

Einen Nachweis meiner beruflichen Qualifikation habe ich der Anmeldung beigelegt.

Ohne Nachweis wird die volle Teilnahmegebühr in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift: .....