



**autismus
Deutschland e.V.**

Bundesverband zur Förderung
von Menschen mit Autismus

Rothenbaumchaussee 15
20148 Hamburg
Telefon 040 – 511 56 04
Telefax 040 – 511 08 13
E-Mail: info@autismus.de
Internet: www.autismus.de

Verbindliche Anmeldung

IWAZ XXII INTENSIV-WEITERBILDUNG-AUTISMUS ZERTIFIKATSKURS		
Termine:	20. – 24. September 2027	(Modul 1)
	08. – 12. November 2027	(Modul 2)
	21. – 25. Februar 2028	(Modul 3)
Uhrzeit:	jeweils 09:00 – 17:00 Uhr (freitags von 08:30 – 15:30 Uhr)	
Veranstaltungsort:	Hoffmanns Höfe, Frankfurt am Main	
Teilnahmegebühr:	Euro 3.300,-- für Mitglieder Euro 3.450,-- für Mitarbeiter:innen von Mitgliedseinrichtungen * Euro 3.600,-- für Nichtmitglieder	
	für die insgesamt dreiwöchige Weiterbildung inkl. Tagesverpflegung und Kursunterlagen (aufgeteilt in drei Rechnungen)	
	* Der Jahresbeitrag für Institutionen muss entrichtet sein.	

Die dreiteilige Weiterbildung kann nur komplett gebucht werden!

Vorname, Name:

Rechnungsanschrift:

.....

.....

.....

Telefon:

E-Mail:

eingetragen im Vereinsregister des
Amtsgerichts Hamburg unter VR 12766
USt-ID-Nr.: DE 118715384

Spendenkonto:
Hamburger Sparkasse
IBAN: DE 47 2005 0550 1255 1221 50

Vorstand i.S.d. § 26 BGB (einzelnvertretungs-
berechtigt): Silke Czerwenka (Vorsitzende),
Manuela Homm (stellv. Vorsitzende)

Mitglied bei:



WAO

Tätigkeitsbereich:

Ich arbeite mit ☐ Kindern / Jugendlichen ☐ Erwachsenen

Meine Vorkenntnisse / Erfahrungen in Bezug auf Autismus schätze ich wie folgt ein:

Bewertungsskala 1 (sehr wenige) bis 10 (sehr umfangreiche) ☐

Ich bin ☐ Mitglied im Bundesverband
☐ Mitarbeiter:in einer Mitgliedseinrichtung
☐ Nichtmitglied

Mittagessen ☐ ohne Einschränkung ☐ vegetarisch

(Bei Unverträglichkeiten oder Allergien wenden Sie sich bitte direkt an das Tagungshaus)

Hinweis: Das Abschlusszertifikat kann nur bei einer vollständigen Teilnahme an allen Kurstagen erlangt werden. Insbesondere eine vorzeitige Abreise am Freitag in Modul III (Abschlusskolloquium) vor 15:30 Uhr ist nicht möglich.

Sollten Sie gezwungenermaßen an einem anderen Kurstag stundenweise verhindert sein, bitten wir im Vorhinein um Ihre Mitteilung.

Eine eventuelle Übernachtung organisiere ich als Selbstzahler:in.

Ort / Datum: Unterschrift:

Bitte senden Sie das Anmeldeformular per E-Mail an: **info@autismus.de**

oder per Post an:

autismus Deutschland e.V.
Rothenbaumchaussee 15

20148 Hamburg