

Anmeldung zum DeafTrain-Seminar

Seminarort : SignGes, Kompetenzzentrum für Gebärdensprache und Gestik der RWTH Aachen,
Theaterplatz 14, 52062 Aachen

<input type="radio"/>	SA 9. Mai , 10.00 Uhr bis 17.00 Uhr Anmeldeschluss 10. April	Seminarmethoden für Dozenten, Lehrer, Sozialarbeiter, Erzieher	85 Euro/Person
<input type="radio"/>	DI 19. Mai , 10.00 Uhr bis 17.00 Uhr und MI 20. Mai , 9.00 Uhr bis 13.00 Uhr Anmeldeschluss 17. April	Konfliktmanagement unter Arbeitskollegen und am Arbeitsplatz	135 Euro/Person
<input type="radio"/>	FR 29. Mai , 14.00 Uhr bis 18.00 Uhr und SA 30. Mai , 10.00 Uhr bis 17.00 Uhr Anmeldeschluss 1. Mai	Gesprächsführung für Beruf und Vereinsleben	135 Euro/Person

Termine: Juni 2015 (Bitte ankreuzen)

<input type="radio"/>	DI 9. Juni , 10.00 Uhr bis 17.00 Uhr und MI 10. Juni , 9.00 Uhr bis 13.00 Uhr Anmeldeschluss 8. Mai	Für eine bessere kollegiale Zusammenarbeit: Interkulturelle Kommunikation	135 Euro/Person
<input type="radio"/>	FR 12. Juni ,Uhr und SA 13. Juni ,Uhr Anmeldeschluss 15. Mai	Medienkompetenz für Lehrer, Erzieher, Eltern	115 Euro/Person
<input type="radio"/>	FR 19. Juni ,Uhr und SA 20. Juni ,Uhr Anmeldeschluss 22. Mai	Migration für Arbeitnehmer mit Migrationshintergrund	115 Euro/Person
<input type="radio"/>	MI 24. Juni , 10.00 Uhr bis 17.00 Uhr und DO 25. Juni , 9.00 Uhr bis 13.00 Uhr Anmeldeschluss 22. Mai	Konfliktmanagement unter Arbeitskollegen und am Arbeitsplatz	135 Euro/Person

Ich bin gebärdensprachkompetent.

Ich bin nicht (genug) gebärdensprachkompetent und brauche einen Dolmetscher.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Emailadresse: _____

Die Rechnung über die Teilnahmegebühr mit den Bankdaten erhalte ich nach Ablauf der Anmeldefrist.

Die Teilnahme am Seminar erfolgt auf alleinige Gefahr und alleiniges Risiko des Teilnehmers.

Durch Abgabe dieses Formulars melde ich mich verbindlich zum DeafTrain-Seminar an. Erst durch die Überweisung der Teilnahmegebühr bin ich zur Teilnahme berechtigt.

Bei Rücktritt innerhalb einer Woche vor Seminarbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 15,- € fällig.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Kontakt: Frau Sandra Lintz-Naumann

Emailadresse: s.lintz-naumann@signges.rwth-aachen.de