
Wolfenbüttel, 18.10.2016

✍ Sprachtherapie Winter ♦ Ferdinandstr. 15a ♦ 38300 Wolfenbüttel

Basiskurs zum Erwerb des FEES-Zertifikats 6. bis 8. Juni 2016 in Wolfenbüttel

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Kolleginnen und Kollegen,
hiermit möchte ich Sie zur Veranstaltung

Basiskurs zum Erwerb des FEES-Zertifikats (Fiberendoskopische Evaluation des Schluckens)

recht herzlich einladen.

Das Zertifikat ist von der Deutschen Gesellschaft für Neurologie DGN und der Deutschen Schlaganfall-Gesellschaft DSG akkreditiert.

Durch den Kurs führen die durch DGN / DSG anerkannten zertifizierten FEES-Ausbilder

Ulrich Birkmann, Dipl.-Sprachheilpädagoge, Akad. Sprachtherapeut
und

Dr. med. Christoph Kley, Facharzt für Neurologie

Die Veranstaltung findet im Seminar-Raum meiner Praxis statt und kostet 800,- Euro je Teilnehmer. Im Preis enthalten sind Pausengetränke sowie ein Mittagessen an den Seminartagen.

Der Kurs umfasst 26 Unterrichtseinheiten an drei Tagen und ist für maximal 12 Teilnehmerinnen / Teilnehmer vorgesehen.

IK 400312449

Bankverbindung
Braunschweigische Landessparkasse
Kontonummer 0151 632 569
BLZ 250 500 00
SWIFT-BIC: NOLADE2HXXX
IBAN.DE41 2505 0000 0151 6325 69

Telefon (0 53 31) 88 18 11
Telefax (0 53 31) 88 18 12
eMail: Praxis.Birgit.Winter@t-online.de
www.sprachtherapie-winter.de

Mitglied im Deutschen Bundesverband für Logopädie (dbl)

Unterrichtseinheiten Theorie = 12
Unterrichtseinheiten Praxis = 12
Fortbildungspunkte = 24

Veranstaltungsbeginn: Montag, 06.06.2016 (09.00 Uhr).

Veranstaltungsende: Mittwoch, 08.06.2016 (17.00 Uhr).

Ich bitte um eine verbindliche Anmeldung durch Rücksendung des Anmeldeformulars (per Fax oder per Post) oder mittels einer E-Mail (Kontaktformular auf meiner Internet-Seite). Die Vergabe der Seminarplätze erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldungen. Als Rückmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung.

Für die Teilnehmerinnen und Teilnehmer haben wir ein Zimmerkontingent im Parkhotel Altes Kaffeehaus in Wolfenbüttel (Telefonnummer 05331 888-0) bis 5.Mai 2016 reserviert. Bitte nennen Sie bei der Buchung das Stichwort „FEES-Seminar“.

Weitere Informationen erhalten Sie auf meiner Internet-Seite.

Für Fragen stehe ich gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Birgit Winter

Anlage

Formular Anmeldung, Info-Flyer

IK 400312449

Bankverbindung
Braunschweigische Landessparkasse
Kontonummer 0151 632 569
BLZ 250 500 00
SWIFT-BIC: NOLADE2HXXX
IBAN.DE41 2505 0000 0151 6325 69

Telefon (0 53 31) 88 18 11
Telefax (0 53 31) 88 18 12
eMail: Praxis.Birgit.Winter@t-online.de
www.sprachtherapie-winter.de

Mitglied im Deutschen Bundesverband für Logopädie (dbl)

Per Fax an: 05331 881812

Anmeldeformular

für das Seminar

Basiskurs zum Erwerb des FEES-Zertifikats

Seminartermin: 06. bis 08. Juni.2016, Sprachtherapeutische Praxis Birgit Winter, Wolfenbüttel

Teilnehmerangaben

Name / Titel: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten Termin an.

Datum Unterschrift

IK 400312449

Bankverbindung
Braunschweigische Landessparkasse
Kontonummer 0151 632 569
BLZ 250 500 00
SWIFT-BIC: NOLADE2HXXX
IBAN.DE41 2505 0000 0151 6325 69

Telefon (0 53 31) 88 18 11
Telefax (0 53 31) 88 18 12
eMail: Praxis.Birgit.Winter@t-online.de
www.sprachtherapie-winter.de