

---

Wolfenbüttel, den 02.10.2014

✍ Sprachtherapie Winter ♦ Ferdinandstr. 15a ♦ 38300 Wolfenbüttel

## **Seminar am 03.07. und 04.07.2015**

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

hiermit möchte ich Sie zum Seminar

### **Natürlicher Grammatikerwerb und Dysgrammatismus**

recht herzlich einladen.

Als Dozentin wird uns Frau Dr. Silke Kruse durch das Seminar führen.

Die Veranstaltung findet im Seminarraum meiner Praxis statt und kostet 225,- Euro je Teilnehmer. Im Preis sind Pausengetränke sowie Obst und Kekse für den kleinen Hunger zwischendurch enthalten. Am zweiten Seminartag gibt es mittags einen kleinen Imbiss.

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.

Jede Teilnehmerin bzw. jeder Teilnehmer erhält eine Teilnahmebescheinigung.

Diese Fortbildung hat einen Umfang von 14 Unterrichtsstunden (entspricht 14 Fortbildungspunkten). Weitere Informationen erhalten Sie auf meiner Internet-Seite.

Für Fragen stehe ich gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Birgit Winter

Anlage

Formular Anmeldung, Information zum Seminarinhalt

---

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

### Natürlicher Grammatikerwerb und Dysgrammatismus

Seminartermin: 03.07. und 04.07.2017 in der Sprachtherapeutischen Praxis Birgit Winter, Wolfenbüttel

#### Teilnehmerangaben

Name: \_\_\_\_\_

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