

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zum **Workshop „Einführung Autismus“** für Schulbegleiter*innen am **08.08.2025** an.

Nachname: _____

Vorname: _____

Organisation: _____

Tätigkeit: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Rechnungsadresse: _____

Bezahlung:

☐ 130 € Vollzahler

☐ 110 € ermäßigt (Autist*innen oder Vereinsmitglieder)

Bitte überweisen Sie den zu zahlenden Betrag nach Eingang der Anmeldebestätigung **bis spätestens 31.07.2025** auf folgendes Konto:

Kontoinhaber	LunA – Leipzig und Autismus e.V.
IBAN	DE 42 1203 0000 1020 3574 12
BIC	BYLADEM1001
Kreditinstitut	Deutsche Kreditbank AG
Verwendungszweck	Workshop „Einführung Autismus“, 08.08.2025, Name Teilnehmer*in

Eine **kostenlose Absage** ist **nur bis 30.06.2025** möglich.

Bei einer Stornierung ab dem 01.07.2025 sind 50 % und ab dem 15.07.2025 100 % des gesamten Teilnehmerbeitrag zu entrichten.

Datum

Unterschrift