



Landeskoordination Frühe Hilfen  
c/o Start gGmbH

Fontanestraße 71  
16761 Hennigsdorf

IHRE VERBINDLICHE  
ANMELDUNG  
SENDEN SIE UNS  
BITTE BIS ZUM  
**29.09.2017**  
PER POST, FAX ODER MAIL ZU.

## VERBINDLICHE ANMELDUNG

Institution/Funktion: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kontakt Fax: 03302-8609580

Kontakt Mail: [info@start-ggmbh.de](mailto:info@start-ggmbh.de)

Ich möchte an folgendem Workshop teilnehmen:  
Zutreffendes bitte ankreuzen!



WORKSHOP 1



WORKSHOP 2



WORKSHOP 3



WORKSHOP 4



WORKSHOP 5