



Einladung zur Weiterbildungsveranstaltung des BVGS e.V.

**Dr. Oliver Rien: „Der hörgeschädigte Kunde und ich - Chancen, Risiken und Möglichkeiten.“
Wie gehe ich mit Konflikten in meiner Dienstleistung um?**

- Wann:** **Freitag, 11.01.2019** **16 – 21 Uhr**
- Wo:** **Stadtverband der Gehörlosen Dresden e.V.**
Carolinestraße 10
01097 Dresden
- Dozent:** **Dr. Oliver Rien**
Diplom-Psychologe
- Seminarsprache:** **DGS**
- TN-Zahl:** max. 20 Personen
- TN-Gebühr:** 80 € für Mitglieder des BVGS e.V.
90 € für Nicht-Mitglieder des BVGS e.V
- Anmeldung:** **bis spätestens 05.01.2019**
- Verpflegung:** Getränke und kleine Snacks



Überweisung der Teilnahmegebühr mit der Anmeldung (bis 05.01.19) an:

Empfänger: BVGS e.V.
IBAN: DE63 1203 0000 0019 1218 70
BIC: BYLADEM1001
Verwendungszweck: WB Dr. Rien „Name“

Anmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die Weiterbildung „**Dr. Oliver Rien**“ am **11.01.2019** an.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von _____ € wurde überwiesen.

Bei Absage des Teilnehmers nach Ende der Anmeldefrist (05.01.2019) ist keine Rückerstattung der Teilnahmegebühr möglich. Bei Absage der Weiterbildung durch den BVGS e.V. wird die Teilnahmegebühr selbstverständlich zurückerstattet.

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Email: _____

Bankverbindung: _____

(für evtl. Rücküberweisung)

Datum

Unterschrift



Mein Name und folgende Kontaktdaten: _____ dürfen den
TN zwecks bilden einer Fahrgemeinschaft mitgeteilt werden: Ja__ / Nein:___

anmelden: per E-Mail an: carola.postler@gmx.de per Fax an: 0375-297235