

# ANMELDUNG

## Fortbildung Ernährung von Säuglingen

Bitte schicken Sie die ausgefüllte Vorlage an:

Fax: 03212 / 668 308 3  
 E-Mail: [post@dapg.info](mailto:post@dapg.info)  
 Post: Deutsche Akademie für Prävention und Gesundheitsförderung im Kindes- und Jugendalter e. V. (DAPG e. V.)  
 Frau Sylvia Meier, Freiligrathstr. 25, 44791 Bochum

**Kursdatum:** .....

**Kursstandort:** **Online / per Zoom**

Name, Vorname: .....

Berufsbezeichnung: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Die Teilnahmegebühr pro Kurs beträgt **125,00 €**. Die Kosten für sämtliche Unterrichtsmaterialien und die Pausenverpflegung sind darin enthalten. Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung der Seminargebühr.

Einige Berufsgruppen (Hebammen, Still- und Laktationsberater\*innen, Präventionsassistent\*innen, Medizinische Fachangestellte in Praxen von Frauenärzt\*innen und Kinder- und Jugendärzt\*innen, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger\*innen, Erzieher\*innen, Tagesmütter/-väter, Familienpfleger\*innen) können auf Antrag einen Zuschuss in Höhe von 50 Euro erhalten und zahlen somit nur 75 Euro.

**Hiermit beantrage ich den Zuschuss von 50 Euro.**

Ich gehöre zu folgender Berufsgruppe:

- Hebamme       Still- und Laktationsberater\*in       Präventionsassistent\*in
- Med. Fachangestellte\*r       Sonstiges .....

Einen Nachweis meiner beruflichen Qualifikation habe ich der Anmeldung beigelegt.

Ohne Nachweis wird die volle Teilnahmegebühr in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift: .....