



logopädieaustria

Approbationsansuchen für Fortbildungen

1. Formale Anforderungen

1.1. Antragsteller_in

Name der_des Antragsteller_in (Institution / Referent_in)

Namen der_des Verantwortlichen

Straße

Hausnummer/Stiege/Stock/Tür

PLZ

Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Internetadresse

1.2. Referent_in

Name der_des Referent_in/ Referent_innen (Nachname, Vorname)

Straße

Hausnummer/Stiege/Stock/Tür

PLZ

Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Internetadresse

Berufsbezeichnung

Beruflicher Werdegang (Aus- und Weiterbildung, Qualifikationsnachweis zum Fortbildungsthema)

1.3. Fortbildungsmaßnahme

Titel der Fortbildungsmaßnahme

Auflistung der Module (falls vorhanden)

Teilnehmer_innen / Zielgruppe
- *bitte die vollständige Zielgruppe angeben!*

Unterrichtseinheiten à 45 Minuten
- *mit Anwesenheit!*

Kurzbeschreibung des Fortbildungsinhalts

Datum des **Fortbildungsbeginns**

Für welches logopädisch relevante Fach wird um Anerkennung angesucht?

Hinweis: [Indikationenkatalog](#)

Sprachentwicklung

Cranio-fazio-oraler Bereich

Hörvermögen

Sprache, Sprechen und Nahrungsaufnahme im neurologischen Kontext

Redefluss

Lesen, Schreiben und Rechnen

Kommunikation im Kontext kognitiver, (neuro-)psychologischer oder (neuro-)psychiatrischer Voraussetzungen

Atmung, Stimme und Stimmklang

Apparative und IT gestützte Verfahren

Sonstiges: _____

Bitte tragen Sie hier die gewünschte Rechnungsadresse ein

2. Bestätigungen

Anmerkung: Sollte eine der vier Bestätigungen mit „Nein“ beantwortet werden, kann eine Approbation nicht durchgeführt werden!

Die um Approbation ansuchende Institution / Referent_in verpflichtet sich zur Einhaltung der [MTD-CPD-Fortbildungsrichtlinie](#) von **logopädieaustria** (festgelegte Qualitätskriterien, Pflichten).

Die um Approbation ansuchende Institution / Referent_in verfügt über das erforderliche Know-How und die erforderliche Infrastruktur, um Fortbildungen für das **logopädieaustria** MTD-CPD-Zertifikat durchzuführen.

Die um Approbation ansuchende Institution / Referent_in verpflichtet sich, im Falle der Approbation durch **logopädieaustria** unter www.logopaedieaustria.at Informationen über die jeweilige Fortbildung online anzubieten.

Die von **logopädieaustria** vergebenen CPD-Punkte (1 CPD-Punkt entspricht 45 Minuten) müssen auf der Teilnehmerbestätigung angeführt sein („Für diese Veranstaltung werden ... CPD-Punkte für das MTD-CPD-Zertifikat von **logopädieaustria** angerechnet“).

Dieses Formular ist per E-Mail an die_den zuständige_n Bearbeiter_in von **logopädieaustria** (fortbildung@logopaedieaustria.at) zu senden.

Das Dokument ist bitte folgendermaßen zu benennen: Approbation_Ansuchen_[Name der Institution]_[Name der ansuchenden bzw. verantwortlichen Person]_Jahr

Innerhalb von 3 Monaten kann unter der Voraussetzung, dass den angegebenen Richtlinien entsprechend vorgegangen wurde, die Anerkennung erfolgen.

3. Anmerkungen

Platz für Ihre Anmerkungen (optional)

Ich wünsche eine Ausschreibung meiner Fortbildung auf der Website von www.logopaedieaustria.at unter Seminare > Fremdanbieter und schicke das korrekt ausgefüllte [Formular](#) als PDF-Datei mit.

Ich bestätige mit meiner (elektronischen) Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte nicht ausfüllen!

logopädieaustria vergibt für die oben genannte Fortbildungsmaßnahme eine CPD/Fortbildungspunkteanzahl von _____ Punkten. Die Approbation ist ab _____ für 2 Jahre bis _____ gültig.

Die Approbation erfolgte am _____ .

Für die Approbation werden folgende Kosten in Rechnung gestellt:

Basiseingabe _____ **€ 75,-**

Überweisungsdaten:

Empfänger:	logopädieaustria „Fortbildung“
Bankinstitut:	Volksbank Tirol AG
Verwendungszweck:	Fortbildungsapprobation / Rechnungsnummer
IBAN:	AT624239000000394963
BIC/SWIFT-Code:	VBOEATWWINN

Sämtliche Gebühren zulasten des Antragstellers