**Ausschreibung APPrOBIERTER Fortbildungen/VERANSTALTUNGEN**

**auf der Website von logopädieaustria (Fremdanbieter)**

|  |  |
| --- | --- |
| Titel: |  |
| Referent\_in: |  |
| Datum: |  |
| Zeiten: |  |
| Ort: |  |
| Seminarorganisation: |  |
| Fortbildungspunkte: |  |
| Kosten: |  |
| Teilnehmer\_innenzahl: |  |
| Voraussetzungen: |  |
| Weitere Informationen: |  |
| Anmeldung unter: |  |

Bei Bedarf kann auch gerne ein Foto der\_des Referentin\_en auf unserer Website veröffentlicht werden. Falls dies gewünscht ist, senden Sie uns dieses bitte per E-Mail mit dem Ansuchen.

**Seminarbeschreibung:**

|  |
| --- |
|  |

**Rechnungsadresse:**

|  |
| --- |
|  |

Bitte senden Sie für jede Fortbildung/Veranstaltung dieses Formular vollständig ausgefüllt als **Word-Datei** an [fortbildung@logopaedieaustria.at](mailto:fortbildung@logopaedieaustria.at)

Für die Veröffentlichung Ihrer Ausschreibung auf unserer Website unter den Fremdanbietern entstehen Kosten in Höhe von € 15,-. Die Rechnung erhalten Sie per E-Mail.