



ANMELDUNG zum Unterstützungsworkshop für Praxisanleitungen

Hiermit melde ich

	Name	Vorname	Einrichtung	Funktion	Mailadresse
1.					
2.					
3.					
4.					

mich zu folgender **WORKSHOP-Reihe** an:

AG OST-Westfalen oder Ruhrgebiet	In Präsenz 9:00 – 16:30 Uhr Datum	Online 9:00 – 16:30 Uhr Datum	Online 9:00 – 16:30 Uhr Datum

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Mailadresse: info.intro-nw@alters-institut.de