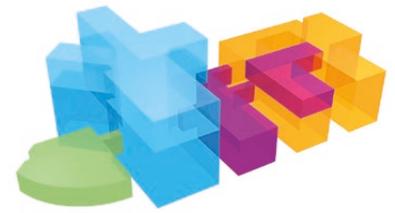


# Anmeldung



Sie melden sich verbindlich an, indem Sie dieses Blatt ausgefüllt und an unten stehenden Ansprechpartner senden oder faxen:

**Zentrum für Kinder und Jugendliche Inn-Salzach e.V.**

Vinzenz-von-Paul-Str. 14, 84503 Altötting

Telefon: **0 86 71/509-903** / Fax: **0 86 71/509 -999**

E-Mail: **j.fritscher@kinderzentrum.de**

**ZENTRUM  
KINDER + JUGEND  
MEDIZIN  
ALTÖTTING**

Telefon: 0 86 71/ 509-903

Fax: 0 86 71/ 509 -999

Anschließend erhalten Sie eine Anmeldebestätigung sowie eine Rechnung.

Bitte **überweisen** Sie die Teilnahmegebühr in Höhe von 940,00 EUR **innerhalb 2 Wochen** auf folgendes Konto.

Die Kosten beinhalten:

- die komplette Teilnahmegebühr für vier Kurstage (Sonntag–Mittwoch)
- die Zertifikate
- die Verpflegung (täglich Mittag- und Abendessen sowie zwei Kaffeepausen)

Kontoinhaber: **Zentrum für Kinder und Jugendliche Inn-Salzach e.V.**

Sparkasse Altötting-Mühldorf

IBAN: DE71 7115 1020 0000 0331 42

SWIFT: BYLADEM1MDF

Verwendungszweck: Altöttinger Curriculum Sozialpädiatrie 2024 / „Name des Teilnehmers“

Sie gelten somit als verbindlich angemeldet.

Bitte in Druckschrift gut lesbar ausfüllen, danke.

---

Name

---

Vorname

---

Strasse

---

PLZ, Ort

---

E-Mail

---

Telefon

---

Datum, Unterschrift