

## ANMELDUNG zur *Fortbildung Ernährung von Säuglingen*

Bitte schicken Sie die ausgefüllte Vorlage an:

**Fax:** 0211/3809-238  
**E-Mail:** [ernaehrung@verbraucherzentrale.nrw](mailto:ernaehrung@verbraucherzentrale.nrw)  
**Post:** Verbraucherzentrale NRW, Gruppe Ernährung, Friederike Maretzke  
 Mintropstr. 27, 40215 Düsseldorf

Hiermit melde ich mich für folgende Fortbildung an:

**Datum:** \_\_\_\_\_

Titel:	Vorname:	Nachname:
Straße/Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:
E-Mail *:	Telefon *:	Berufsbezeichnung:

(\* bitte geben Sie unbedingt auch E-Mail-Adresse und Telefonnummer an, damit wir Sie kurzfristig über Änderungen im Ablauf informieren können. Vielen Dank!)

Die Teilnahmegebühr pro Kurs beträgt **125,00 € bzw. 75,00 €**. Die Kosten für sämtliche Unterrichtsmaterialien und die Pausenverpflegung sind darin enthalten. Die Anmeldung ist verbindlich und verpflichtet zur Zahlung der Seminargebühr, die Ihnen in Rechnung gestellt wird. **Abweichende Rechnungsanschrift bitte hier angeben:**

Name/Institution/Einrichtung		
Straße/Hausnummer:	Postleitzahl:	Ort:

Berufsgruppen, die in engem Kontakt mit jungen Eltern stehen, wie Hebammen, Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger:innen, Medizinische Fachangestellte, Kinder- und Jugendärzt:innen etc., 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   
  Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger:in   
  Medizinische Fachangestellte  
 Frauenärzt:in   
  Kinder- und Jugendärzt:in   
  Familienpfleger:in  
 Tagesmutter/-vater   
  Erzieher:in (in Einrichtungen mit Säuglingen)

Einen Nachweis meiner beruflichen Qualifikation habe ich der Anmeldung beigelegt.  
 Ohne Nachweis wird die volle Teilnahmegebühr in Rechnung gestellt.

Datum, Unterschrift: .....