



ANMELDEFORMULAR

1. Seminarreihe INTENSIV
2. Seminarreihe INTENSIV mit eLearning
3. Seminarreihe KOMPAKT
4. Basisseminar STILLBEGINN

Titel **Vorname** **Name**

Privatadresse, Straße, PLZ/Ort

Telefon E-Mail

Geburtsdatum

Höchster beruflicher Abschluss

Beruf Derzeitige berufliche Tätigkeit

Arbeitsstelle, Telefon

Rechnungsadresse für Seminargebühren, wenn von Privatanschrift abweichend

Institution

Straße PLZ/Ort Telefon

..... E-Mail

Ansprechpartnerin für Rechnungslegung

Bitte entsprechend ankreuzen!

1. Ich bewerbe mich für die Seminarreihe INTENSIV in:

Deutschland: Nord/Ost (Hamburg/Berlin) Süd (München/Stuttgart)
Österreich: Wien/Gröbming

2. Ich bewerbe mich für die Seminarreihe INTENSIV mit eLearning: West/Köln Österreich/Innsbruck

Folgendes Seminar 1 (Basisseminar) habe ich im Jahr absolviert:

STILLBEGINN STILLZEIT STILLEN AKTUELL (Hebammenverband Deutschland/Bayern)
 Personalschulung im KH (mind. 18 h) Aus der Praxis – für die Praxis (CH)

Teilnahmebestätigung (nicht älter als 3 Jahre) bitte beilegen wenn bereits vorhanden.

3. Ich bewerbe mich für die Seminarreihe KOMPAKT (speziell für Ärztinnen und Ärzte)

2019 – Stuttgart 2020 – Stuttgart
 Ich möchte das eLearning-Modul KOMPAKT buchen

4. Ich melde mich an zum Basisseminar STILLBEGINN

Ort, Datum



Bei Anmeldung für die Seminarreihe INTENSIV, INTENSIV mit eLearning oder KOMPAKT bitten wir Sie um Zusendung der unten angeführten Unterlagen und um Beantwortung der nachstehenden Fragen. Vielen Dank!

- Kurzer Lebenslauf
- Passbild
- Nachweis über beruflichen Abschluss (Fotokopie)
- Teilnahmebestätigung Seminar 1– nur für Seminarreihe INTENSIV und INTENSIV mit eLearning

1. Bitte geben Sie einen kurzen Überblick über Ihre Tätigkeit. Fügen Sie ein Extrablatt bei, wenn der Platz nicht reicht.

.....

.....

2. Anzahl der Berufsjahre in der Arbeit mit Mutter und Kind und den jeweiligen Arbeitsbereich (z .B . Wochenbett, Kreißsaal, ...)
Für die Zulassung zum IBLCE Examen sind 1.000 Praxisstunden in der Stillberatung erforderlich. Für Teilnehmerinnen, die unsere Seminarreihe (ohne Examen) nur als Fort- und Weiterbildung nutzen, gilt dieses Kriterium nicht.

.....

3. davon in Vollzeitanstellung (Jahre)

4. in Teilzeitanstellung (in % und in Jahren)

5. Stillberatungstätigkeit (kurze Beschreibung)

.....

.....

6. Beschreiben Sie bitte kurz Ihre Motivation zur Teilnahme an dieser Seminarreihe

.....

.....

.....

.....

7. Wie haben Sie vom Seminarprogramm des Europäischen Institutes erfahren?

.....

8. Von wem wurde Ihnen die Teilnahme empfohlen?

.....

9. Besondere Anliegen, Fragen, Bemerkungen

.....

.....

Ich erkenne die Bedingungen zu den Seminarreihen des Europäischen Institutes für Stillen und Laktation, insbesondere auch die Datenschutzbestimmungen, laut Ausschreibung auf unserer Website www.stillen-institut.com, an.

Wir weisen außerdem darauf hin, dass unser Lehrmaterial dem strikten Copyright unterliegt und daher nicht kopiert oder ohne Absprache weitergegeben werden darf.

Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für Unfälle, Krankheit, Sach- oder Personenschäden. Voraussetzung für die Durchführung eines Seminars ist eine genügende Anzahl von Anmeldungen.

Ich bin mit der Zusendung des kostenlosen EISL-Newsletters (Infos zu Seminaren und aktuellem Fachwissen) einverstanden. Ich kann diesen jederzeit abbestellen.

Datum, Unterschrift

auch bei Anmeldung für Basisseminar STILLBEGINN