



c/o Mag. Magda Klein-Strasser  
Rosentalgasse 11/23, 1140 Wien  
Telefon Hotline 01/ 911 32 770  
www.legasthenie.org  
info@legasthenie.org

Ordentliches Mitglied der European Dyslexia Association

### ANMELDUNG

## XVII. Interdisziplinärer Fortbildungslehrgang zum/r LegasthenietherapeutIn

Oktober 2009 bis Mai 2011 Wien

Hiermit melde ich mich zum Einführungsblock I an.

**Name:** .....

**Beruf:** .....

**Adresse:** .....

**Email:** .....

**Telefonnummer:** .....

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Anmeldung nur gültig ist, wenn bis zum Anmeldeschluss diese Anmeldeerklärung unterschrieben mit einem Lebenslauf beim ÖBVL eingetroffen ist und die Kosten von Euro 205.- für den Einführungsblock I auf dem Konto "Österreichischer Bundesverband Legasthenie" Nr. 9303 2346 bei der PSK (BLZ 60000) eingezahlt sind. Gültige Anmeldungen werden nach Zahlungseingang gereiht (begrenzte Teilnehmerzahl!).

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die Teilnahmebedingungen.

Datum:

Unterschrift: