

Anmeldung zur **Anaphylaxiefortbildung** für Betreuungspersonen in Kindergärten

(Bitte beachten Sie: **nicht für Eltern** zugelassen, für diese bieten wir spezielle Elternschulungen an)

Veranstalter: Förderkreis Schulung chronisch kranker Kinder und deren Betreuer e.V. ,www.patientenschulung-berlin.de
Geschäftssitz: Charité Berlin CVK, Augustenburger Platz 1 (Ostring 1, 3. Etage), 13353 Berlin,
Dozenten: FachärztInnen für Kinder und Jugendmedizin mit spezieller Ausbildung und Erfahrung im Krankheitsbild und im Bereich Patientenschulungen chronisch kranker Kinder und Jugendlicher
Thema: Anaphylaxieschulung für Erzieher und Lehrer
Zielgruppe: Betreuungspersonen von Kindern und Jugendlichen mit Anaphylaxie in Kindergarten und Schule
Inhalte: Praxisnahe Vermittlung über das Krankheitsbild Anaphylaxie, Symptomerkennung und Umgang mit dem Autoinjektor
Umfang: 2 Stunden á 60 Minuten
Ort: Kindertagesstätten und Schulen oder online
Teilnehmerzahl: vor Ort: maximal 20, online: maximal 16
Kosten: 300,00 € pro Veranstaltung online oder vor Ort innerhalb Berlins (BVV-Zone AB), (außerhalb Berlins Aufschlag bei Präsenzschulung nach Vereinbarung: _____€)
Zahlung: Nach der Veranstaltung erhält der Auftraggeber eine Rechnung ohne Mehrwertsteuer. Wir sind wegen Förderung der öffentlichen Gesundheitspflege (nach §§ 51 ff. AO) nach dem letzten uns zugegangenen Freistellungsbescheid bzw. nach der Anlage zum Körperschaftsteuerbescheid des Finanzamtes für Körperschaften I Berlin, StNr. 665 / 66060., vom 10.08.2016 nach § 5 Abs. 1 Nr. 9 des Körperschaftsteuergesetzes von der Körperschaftsteuer und nach § 3 Nr. 6 des Gewerbesteuergesetzes von der Gewerbesteuer befreit.
Die Rechnung ist zahlbar innerhalb von 14 Tagen. (Steuernr.: 27/ 665/ 66060, IBAN: DE 2010 0900 0057 2147 9007)

Auftraggeber:

Einrichtung: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Rechnungsträgeradresse, falls abweichend:

Ihre Kontaktperson bei Rückfragen:

Name: _____ Telefon: _____ Email: _____

2-3 alternative Terminwünsche mit Zeitfenster: _____

Präsenzveranstaltung oder: Onlineschulung

Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular **nach Klärung der Kostenübernahme** an uns zurück:

info@patientenschulung-berlin.de

Danach melden wir uns bei Ihnen für die verbindliche Terminabsprache.