

Bitte per Fax an: 0421 408-2717  
oder per Scan an: silke.poolke-hess@gesundheitnord.de



Institut für Qualifizierung und  
Qualitätssicherung in der Kinder-  
und Jugendpsychiatrie

## Anmeldebogen für die Veranstaltung

### Selbst- und fremdgefährdendes Verhalten im Kindes- und Jugendalter Unterstützungsmöglichkeiten für das multiprofessionelle Team der Kinder- und Jugendpsychiatrien

**Montag, den 30. September 2024**

**Institutsleitung  
Florian Kathmann**

Züricher Straße 40/Hs.21-B  
28325 Bremen

☎: 0421/408-1606 Ltg.  
florian.kathmann@gesundheitnord.de

☎: 0421/408-2719 Sekr.  
☎: 0421/408-2717  
silke.poolke-hess@gesundheitnord.de

Ich melde mich verbindlich zur o. g. Veranstaltung an:

Frau/Herr .....

Anschrift: .....

Tel.-Nr.: .....

E-Mail-Adresse: .....

Ich übernehme die Kosten in Höhe von 90,00 €.

.....  
(Datum, Unterschrift)

---

Ich/Wir melde(n) unsere(n) Mitarbeiter:in verbindlich zur o. g. Veranstaltung an:

Frau/Herr .....

Anschrift: .....

Tel.-Nr.: .....

Mailadresse d. Teilnehmer:in: .....

Ich/Wir stelle/n Frau/Herrn ..... an dem Seminartag frei.

Ich/Wir übernehme/n die Kosten in Höhe von 90,00 €.

.....

.....

.....  
(Klinik/Einrichtung)

.....  
(Datum, Unterschrift)

**(Bitte geben Sie die E-Mail-Adresse leserlich an; die gesamte Korrespondenz bezüglich der Seminarveranstaltung wird über E-Mail-Kontakt geführt)**

Bei einer Absage einer vom Institut bestätigten Anmeldung nach dem 02.09.2024 sind 50% der Teilnehmergebühr zu entrichten. Bei der Absage einer vom Institut bestätigten Anmeldung nach dem 16.09.2024 sind 100% der Teilnehmergebühr zu entrichten. Die Benennung von Ersatzteilnehmenden obliegt ausschließlich dem Institut QuQuK.

**Da die Teilnehmerzahl begrenzt ist, wird die Anmeldung erst durch eine schriftliche Bestätigung durch das Institut wirksam.**