

## Anmeldung zur Anaphylaxiefortbildung für Betreuungspersonen in Kindergärten

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

**Veranstalter:** Förderkreis Patientenschulung im Kindes- und Jugendalter Berlin e.V.  
(VR 17671 Nz, Amtsgericht Charlottenburg)

Kontakt: [www.patientenschulung-berlin.de](http://www.patientenschulung-berlin.de), [info@patientenschulung-berlin.de](mailto:info@patientenschulung-berlin.de)

Geschäftssitz: Charité Campus Virchow Klinikum (Ostring 1), Augustenburger Platz 1, 13353 Berlin

**Postanschrift und Schulungszentrum: Sophie-Charlottenstr. 6, 14059 Berlin**

Dozenten: FachärztInnen für Kinder und Jugendmedizin mit spezieller Ausbildung und Erfahrung im Krankheitsbild und im Bereich Patientenschulungen chronisch kranker Kinder und Jugendlicher

Zielgruppe: Betreuungspersonen von Kindern und Jugendlichen mit Anaphylaxie in Kindergärten und Horte

Thema: Anaphylaxieschulung für Erzieher und Lehrer

Inhalte: Praxisnahe Vermittlung über das Krankheitsbild Anaphylaxie, Symptomerkenkung und Umgang mit dem Autoinjektor

Umfang: 2 Stunden á 60 Minuten

Ort: Kindertagesstätten und Horte oder online

Teilnehmerzahl: vor Ort: maximal 20, online: maximal 16

Kosten: 300,00 € pro Veranstaltung online oder vor Ort innerhalb Berlins (ÖPNV-Zone AB)  
(außerhalb Berlins Aufschlag bei Präsenzschulung nach Vereinbarung: \_\_\_\_\_ €)

Zahlung: Nach der Veranstaltung erhält der Auftraggeber eine Rechnung ohne Mehrwertsteuer. Die Rechnung ist zahlbar innerhalb von 14 Tagen. (Steuernr.: 27/ 665/ 66060, IBAN: DE 2010 0900 0057 2147 9007)

Einrichtung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Rechnungsträgeradresse, falls abweichend:**

\_\_\_\_\_

**Ihre Kontaktperson bei Rückfragen:**

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

2-3 alternative Terminwünsche mit Zeitangabe: \_\_\_\_\_

Präsenzveranstaltung  oder: Onlineschulung

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie das Formular **nach Klärung der Kostenübernahme** an uns zurück, die Terminabsprache erfolgt danach: **info@patientenschulung-berlin.de**