

Liebe Gebärdensprachdolmetscher,

Wir freuen uns sehr Ihnen diese Fortbildung unter Leitung von Andrea Schaffers anbieten zu können:

Thema: Voicen im medizinischen Bereich

Wann: Sonntag 13.01.2013
Zeit: 10:00 – 17:30 Uhr, 8 UE
Ort: GIB-BLWG, Mittelstandszentrum TA Gebäude B 1.1
Fürther Straße 212, 90429 Nürnberg
Fortbildungspunkte: 10

Inhalt:

Voicen im medizinischen Setting soll der Inhalt dieser Weiterbildung sein. Es wird mit anspruchsvollen Ausgangstexten (DGS Materialien in Originaltempo im Umfeld medizinischer Themenkomplexe) gearbeitet. Ziel soll sein in medizinischen Dolmetschsituationen sicher und souverän gut formulierte Translate zu erstellen.

Teilnahmegebühr:

115,00 Euro für ehemalige und aktuelle Teilnehmer der GIB-Gebärdensprachdolmetscherausbildung und für Mitglieder des BGSD Bayern
130,00 Euro für alle anderen bayerischen Teilnehmer
150,00 Euro für nichtbayerische Teilnehmer

Das ausgefüllte Formular auf der nächsten Seite schicken Sie bitte spätestens bis 07. Dezember 2012 per E-Mail an: Stefanie.Frisch@giby.de oder per Fax an 0911 / 120765-44.

Ich freue mich über Ihre rege Teilnahme an dieser Fortbildung.



Anmeldung zur Fortbildung

„Voicen im medizinischen Bereich“

Wann	Sonntag, 13.01.2013	10:00 – 17:30 Uhr	8 UE
Wo	GIB-BLWG, TA Mittelstandszentrum, Gebäude B 1.1, Fürther Straße 212, 90429 Nürnberg		
Dozentin	Andrea Schaffers		
Teilnahmegebühr (zutreffendes bitte ankreuzen, erst nach Bestätigung überweisen)	<input type="checkbox"/>	115,00 Euro	Mitgliedsbestätigung des BGSD bitte beifügen
	<input type="checkbox"/>	130,00 Euro	
	<input type="checkbox"/>	150,00 Euro	
Kursnummer	GSDF_VoicenMedizin_012013		

Hiermit melde ich mich verbindlich für die obengenannte Fortbildung an. Mit den unten stehenden Zahlungs- und Stornobedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Vor- und Nachname	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>
Tel.:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Ich bin mit der Weitergabe meines Namens und meiner E-Mailadresse bzw. Telefonnummer ausschließlich an andere Teilnehmer dieser Fortbildung zur Bildung von Fahrgemeinschaften einverstanden.
Bankverbindung:	<input type="text"/>
Datum, Unterschrift:	<input type="text"/>

Zahlungs- und Stornobedingungen:

Nach Eingang der Teilnahmegebühren erhalten Sie von uns eine verbindliche Teilnahmebestätigung, durch die Ihre Anmeldung gültig wird. Bitte geben Sie bei Überweisungen als Verwendungszweck immer die **Kursnummer** und Ihren **Namen** an. Mindest-Teilnehmerzahl : 6, Höchst-Teilnehmerzahl:12.

GIB-BLWG
Fürther Straße 212
90429 Nürnberg

Tel.: 0911 / 1207650
Fax.: 0911 / 12076544
Bildtel.: 0911 / 3215522

E-Mail: info@giby.de
Internet: www.giby.de
GIB-Auskunft: <http://auskunft.giby.de>

Bankverbindung:
Sparkasse Nürnberg
Kto.-Nr. 3880935, BLZ 760 501 01

