

Anmeldung zur Trainerausbildung
des Modularen Schulungsprogramm Epilepsie für Familien (*famoses*)

An die
faMOSES-Geschäftsstelle
Frau Bettina Hahn
Rußheider Weg 3

oder per Fax:
0521 / 270 4800

33604 Bielefeld

-- (evtl. hier knicken für Fensterbriefumschlag)

- Ich möchte an einem der nächsten Train-the-Trainer-Seminare teilnehmen**
- Ich möchte zuerst eine Ausbildung zum **Elterntainer** machen
- Ich möchte zuerst eine Ausbildung zum **Kindertrainer** machen

Vorname und Name:		
Berufsbezeichnung/tätig als:		
Privatanschrift:		
Straße		
PLZ und Wohnort		
Telefon:	Fax:	E-mail:
Dienstanschrift:		
Klinik/Abteilung/Praxis		
Straße		
PLZ und Ort		
Telefon:	Fax:	E-mail:

**Bestätigung über Berufserfahrung für Teilnahme am Grundkurs
der famos-es-Ausbildung**

Frau / Herr

hat mindestens zwei Jahre Berufserfahrung in der Beratung und/oder Behandlung von Menschen mit Epilepsie. Er /sie besitzt Basiswissen über Diagnostik und Therapie der Epilepsien sowie ihrer körperlichen, psychischen und sozialen Folgen.

Datum/Unterschrift Dienstvorgesetzter

Dienststempel

Ich erfülle folgende Teilnahmevoraussetzungen für den Grundkurs:

Berufliche Qualifikation ist vorhanden	D
Ich habe mind. zwei Jahre Berufserfahrung in der Behandlung und/oder Beratung Epilepsiekranker	D
Basiswissen über Epilepsien ist vorhanden	D
Ich erkläre mich bereit, famos-es-Schulungen durchzuführen und diese bei der MOSES-Geschäftsstelle anzumelden	D

Datenschutzrechtliche Einwilligung nach DSGVO: Diese Anmeldung wird bis zur abgeschlossenen Trainerausbildung in einem Ordner in der Geschäftsstelle aufbewahrt. Nur die Informationen der ersten Seite werden in einer elektronischen Adressdatei erfasst, damit Ihre Trainerausbildung dokumentiert werden kann. Diese Daten werden bis auf Ihren Widerruf gespeichert. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie darin ein.

Datum/Unterschrift