

Vor-Anmeldung zum Train-the-Trainer-Seminar
des Modularen Schulungsprogramm Epilepsie (MOSES)

An die
MOSES-Geschäftsstelle
Frau Bettina Hahn
Rußheider Weg 3
33604 Bielefeld

oder per Fax:
0521 / 270 4800

-- (evtl. hier knicken für Fensterbriefumschlag)

- Ich möchte an einem der nächsten Train-the-Trainer-Seminare teilnehmen**

Vorname und Name:		
Berufsbezeichnung/tätig als:		
Privatanschrift (freiwillig):		
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
Des MOSES-Train-the Trainer-Seminars**

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	<input type="checkbox"/>
Ich habe mind. zwei Jahre Berufserfahrung in der Behandlung und/oder Beratung Epilepsiekranker	<input type="checkbox"/>
Basiswissen über Epilepsien ist vorhanden	<input type="checkbox"/>
Ich erkläre mich bereit, MOSES-Schulungen durchzuführen und diese bei der MOSES-Geschäftsstelle anzumelden	<input type="checkbox"/>

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