

## ■ Anmeldung für Lehrereinführungskurs

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. P \_\_\_\_\_

Tel. G \_\_\_\_\_

Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

- Mittwoch, 9. April 2014**
- Mittwoch, 5. November 2014**
- Ich kann an keinem dieser Termine teilnehmen,  
bin aber an einem Kursbesuch interessiert.  
Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

Informationen unter [www.spv.ch](http://www.spv.ch) oder Tel. 041 939 54 24  
Einsenden an: Schweizer Paraplegiker-Vereinigung, Kultur und Freizeit,  
Kantonstrasse 40, 6207 Nottwil, Fax 041 939 54 39, E-Mail [kf@spv.ch](mailto:kf@spv.ch)