

Antrag auf Qualifikation zum/zur

Dozent/Dozentin der Neurodermitisakademie

nach den Richtlinien der AG Neurodermitisschulung e.V.

einsenden an:
AG Neurodermitisschulung (AGNES) e.V.
Postfach 61 01 65
30601 Hannover



Name, Vorname, Titel Anschrift

Telefon/Fax: EMail:

Voraussetzungen für Dozent/Dozentin der Neurodermitisakademie

1. Neurodermitistrainerzertifikat

Kopie bitte hier beilegen

2. Nachweis über sechs eigenständig durchgeführte Neurodermitisschulungen in den letzten zwei Jahren:

	Datum	Ort	Teilnehmerzahl	Mein Schulungsinhalt	Unterschrift des Kursleiters
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

3. Mitgliedschaft bei AGNES e.V.

Ich bin bereits AGNES-Mitglied

Hiermit trete ich der Arbeitsgemeinschaft Neurodermitisschulung (AGNES) e.V. bei. Bitte senden Sie mir Ihre Unterlagen zu.

4. Unterstützung des Antrags durch je ein Mitglied der AG Neurodermitisschulung e.V. und einem/einer AkademieDozent/-in

Unterschrift Akademie-Dozent/-in

Unterschrift AGNES-Mitglied

5. Überweisung von € 40,- Antragsgebühr an das Konto der Arbeitsgemeinschaft Neurodermitisschulung (AGNES) e.V.

an die Konto Nr.: **572 123 40 04** bei der **Berliner Volksbank** mit der **BLZ:100 900 00**, Kennwort:**Antragsgebühr**

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben. Die Antragsgebühr von € 40,- habe ich an die o. a. Kontoverbindung überwiesen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/Antragstellerin