

Weiterbildung zum/zur Audioberater/in 2019/2020

TERMINE

Grundlagen des Hörens und subjektive Hörprüfungen

Freitag/Samstag 04./05.10.2019

Referent: Professor Dr. Dr. Ulrich Hoppe (Leiter des Cochlear-Implant-Centrums CICERO der Hals-Nasen-Ohren-Klinik an der Universität Erlangen-Nürnberg)

Objektive Audiometrie und Hörstörungen

Freitag/Samstag 06./07.12.2019

Referentin: Dr. Anne Hast (Audiologin am CICERO)

Psychologische Aspekte von Hörbehinderung

Freitag/Samstag 17./18.01.2020

Referentin: Ann Kathrin Meyer-Ponstein (leitende Psychologin an der HELIOS Klinik „Am Stiftsberg“ in Bad Grönenbach)

Technik und technische Hilfsmittel

Samstag/Sonntag 29.02/01.03.2020

Referentin: Franziska Rotter (B.Sc. Audiologin am CICERO).

Pädagogische Aspekte im Zusammenhang mit Hörbehinderung

Samstag/Sonntag 21./22.03.2020

Referent: Burkard Hochmuth (Studienrat im Förderschuldienst)

Kommunikation

Samstag/ Sonntag 18./19.04.2020

Referent: Joachim Müller (Diplom-Sozialarbeiter (FH), Kommunikationstrainer und Lebensberater für hörbehinderte Menschen)

Gesprächsführung

Freitag/Samstag 08./09.05.2020

Referenten: Antje Geiger (Logopädin und Kommunikationstrainerin) und **Harald Schwimmer** (Referent für Kommunikation, Moderation und Präsentation)

Arbeits- und sozialrechtliche Aspekte

Samstag/ Sonntag 23./24.05.2020

Referenten: Andreas Wecks und **Anja Köhrer-Wecks** (Rechtsanwälte für Arbeits- und Sozialrecht)

Prüfungsklausur: Samstag 18.07.2020, 10:00 bis 13:00 Uhr

Kurszeiten

Am ersten Unterrichtstag des Kurswochenendes: 10:00 Uhr– 17:30 Uhr

Am zweiten Unterrichtstag des Kurswochenendes: 08:45 Uhr – 15:45 Uhr

Kontakt:

GIB-BLWG

Bayerisches Institut zur Kommunikationsförderung für Menschen mit Hörbehinderung

Ansprechpartnerin: **Katharina Gamer**

Fürther Straße 212, 90429 Nürnberg

Tel: 0911 / 120 765-18 | Fax: 0911 / 120 765-44

Internet: www.giby.de | E-Mail: katharina.gamer@giby.de

Anmeldung

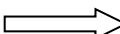
Weiterbildung zum/r Audioberater/in 2019/20

Hiermit melde ich mich verbindlich für im Folgenden angekreuzte/s Kurswochenende/n an.
Mit den unten stehenden Zahlungs- und Stornobedingungen erkläre ich mich einverstanden:

<input type="checkbox"/>	Grundlagen des Hörens und subjektive Hörprüfungen (16 UE), Freitag/Samstag 04./05.10.2019
<input type="checkbox"/>	Objektive Audiometrie und Hörstörungen (16 UE), Freitag/Samstag 06./07.12.2019
<input type="checkbox"/>	Psychologische Aspekte von Hörbehinderung (16 UE), Freitag/Samstag 17./18.01.2020
<input type="checkbox"/>	Technik und technische Hilfsmittel (16 UE), Samstag/Sonntag 29.02/01.03.2020
<input type="checkbox"/>	Pädagogische Aspekte im Zusammenhang mit Hörbehinderung (16 UE), Samstag/Sonntag 21./22.03.2020
<input type="checkbox"/>	Kommunikation (16 UE), Samstag/ Sonntag 18./19.04.2020
<input type="checkbox"/>	Gesprächsführung (16 UE), Freitag/Samstag 08./09.05.2020
<input type="checkbox"/>	Arbeits- und sozialrechtliche Aspekte (16 UE), Samstag/Sonntag 23./24.05.2020
Teilnahmegebühr	<p>Bitte zutreffendes eintragen und erst nach Bestätigung überweisen:</p> <p><input type="checkbox"/> _____ Euro für die Teilnahme an den oben genannten Kurswochenenden</p> <p>Teilnahmegebühr für bayerische Teilnehmer/innen: 270 Euro pro Kurswochenende Teilnahmegebühr für alle anderen Teilnehmer/innen: 320 Euro pro Kurswochenende</p> <p><input type="checkbox"/> 1.940 € Teilnahmegebühr für bayerische Teilnehmer/innen bei Buchung aller acht Kurswochenenden</p> <p><input type="checkbox"/> 2.300 € Teilnahmegebühr für allen anderen Teilnehmer/innen bei Buchung aller acht Kurswochenenden</p>

Veranstaltungsort: GIB-BLWG, TA Mittelstandszentrum, Gebäude B 1.1 / 4. Stock, Fürther Straße 212, 90429 Nürnberg

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und per Post, Fax oder per Mail (Scan) dem GIB zusenden

Vor- und Nachname:			
Straße, Hausnummer:			
Postleitzahl, Ort:			
Tel:		Fax:	
Mobil:		Email:	
	Unter oben genannten Kontaktdaten bin ich <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> dienstlich bei _____ (Firma/ Einrichtung) zu erreichen		
Für den Unterricht benötige ich:	<input type="checkbox"/> Gebärdensprachdolmetscher/innen <input type="checkbox"/> eine Induktionsanlage		
	<input type="checkbox"/> Ja, ich möchte über Fort-/Weiterbildungsangebote des GIB informiert werden.		

Datum, Unterschrift:	
----------------------	--

Zahlungs- und Stornobedingungen:

Nach Eingang Ihrer Anmeldung und Ablauf der Stornofrist erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung und einen Kursvertrag in dem die Zahlungstermine genannt sind. Bitte geben Sie bei Ihrer Überweisung als Verwendungszweck unbedingt die **Kursbezeichnung (AudioB-A 1920) und Ihren Namen** an.

Anmeldeschluss ist **23.08.2019**. Eine Stornierung ist bis **30.08.2019** möglich. Das GIB behält sich vor, das Seminar bei Unterschreitung der Mindestteilnehmerzahl abzusagen. Schon entrichtete Zahlungen werden in diesem Fall zurückerstattet.