

# Anmeldung

## 16. Göttinger SPZ-Tag

**Samstag, 29.03.2025, 09.30 – 15.30 Uhr**

**Ort:** Hörsaal 542, Universitätsklinikum Göttingen, Robert-Koch-Str.  
40, 37075 Göttingen

Hiermit melde ich meine Teilnahme für folgenden Workshop an (nur ein Workshop möglich):

- ADHS als Regulationsstörung
- Sozialpädagogik im medizinischen Kontext
- Logopädie – Unterstützte Kommunikation
- Ausscheidungsstörungen (Enuresis + Enkopresis)
- Teilnahme nur am Vormittagsprogramm

Name: ..... Vorname:.....

PLZ Ort: ..... Institution: .....

Email: .....

Ich bin Student\*in/ Auszubildende\*r  (Auszubildende und Studierende sind frei.)

Kostenbeitrag € 25,00 €, Vorabüberweisung bis spätestens 25.03.2025.

Barzahlung am Veranstaltungstag Kostenbeitrag 30,00 €.

*Empfänger:* Universitätsmedizin Göttingen

*IBAN:* DE55 2605 0001 0000 0004 48, Sparkasse Göttingen,

*Verwendungszweck:* SPZ-Tag 2025, Projekt 1601840 (unbedingt angeben!)

Datum..... Unterschrift.....

Anmeldung bitte per Fax unter 0551-39 69109 oder per Mail an [elke.becker@med.uni-goettingen.de](mailto:elke.becker@med.uni-goettingen.de).

Weitere Auskünfte: Frau Elke Becker, Tel.: 0551-39 69100