

*Geschäftsstelle:
Alexander Geist
Am Kieselgraben 42
90584 Allersberg
Tel. 09176-997461
vorstand@autismus-mfr.de
www.autismus-mfr.de*

AUTISMUS - BASISSEMINAR

- Wann:** 21. März 2026 von 9:00 bis 18:00 Uhr
- Wo:** Muschelkinder-Schulklassen
Ingolstädter Straße 50, 90461 Nürnberg
- Referenten:** Johanne Meiners
Sonderpädagogin MA, Kinder- und Jugendpsychotherapeutin für Verhaltenstherapie
- Andreas Autenrieth
Diplom-Sozialpädagoge (FH) mit sonderpädagogischer Zusatzausbildung HFL
- Veranstalter:** Autismus Mittelfranken e.V.
- Anmeldung:** jutta.hubert@autismus-mfr.de (Tel.: 09104-8262832)
- Kosten:** 135,- Euro bzw.
55,- Euro für Vereinsmitglieder und/oder wenn Sie ein
Vereinsmitglied im Familienentlastenden Dienst (FeD)
betreuen.

Bitte überweisen Sie den Betrag vorab auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Autismus Mittelfranken e.V.
Bank: Sparkasse Nürnberg
IBAN: DE 3776 0501 0100 1178 1861
BIC: SSKNDE77
Verwendungszweck: Basisseminar Autismus 03.26

Anzahl der Teilnehmer: mindestens 8 Personen, maximal 20 Personen

Die Plätze sind begrenzt, daher bitte unbedingt vorher anmelden.

Anmeldeschluss: 14. März 2026

*Geschäftsstelle:
Alexander Geist
Am Kieselgraben 42
90584 Allersberg
Tel. 09176-997461
vorstand@autismus-mfr.de
www.autismus-mfr.de*

INHALT:

Im Basisseminar werden wir das Autismus-Spektrum kennenlernen und Hintergründe, Geschichte, Beobachtungsmerkmale und Diagnosekriterien konkretisieren. Das Seminar beinhaltet sowohl theoretische Hintergründe als auch praktische Selbsterfahrungen. Der Schwerpunkt des Basisseminars besteht in der besonderen Wahrnehmungsverarbeitung und deren Konsequenzen für die Förderung und Betreuung von Autistinnen und Autisten.

Geschäftsstelle:
Alexander Geist
Am Kieselgraben 42
90584 Allersberg
Tel. 09176-997461
vorstand@autismus-mfr.de
www.autismus-mfr.de

ANMELDUNG

per Mail an: jutta.hubert@autismus-mfr.de

oder postalisch an:

Autismus Mittelfranken e.V., Jutta Hubert, Beethovenstraße 31, 91448 Emskirchen

Hiermit melde ich mich verbindlich

zum Autismus-Basisseminar am 21.03.2026 an.

Ich benötige eine Rechnung, bitte ausstellen auf:

Name.....

Adresse:.....

Telefon.....

E-Mail.....

Tätigkeit: Mitarbeitende/r in einer Einrichtung.....

SchulbegleiterIn.....

Elternteil/Interessierte.....

Ich bin Vereinsmitglied bei „Autismus Mittelfranken e.V.“.....

Ich begleite ein Vereinsmitglied im Rahmen des FeD:

Name des betreuten Mitglieds:

Ort, Datum

Unterschrift