

|  |  |
| --- | --- |
| UKE Akademie  für Bildung & Karriere | Prof. Dr. W. Teichmann Geschäftsführer Martinistraße 52  D-20246 Hamburg  Standort: Kollaustraße 67 - 69  22529 Hamburg  Ansprechpartner: Birgit Seeband-Steep  Telefon: (040) 7410-59762  Telefax: (040) 7410-56232  [seeband-steep@uke.de](mailto:seeband-steep@uke.de) [www.uke.de/akademie](http://www.uke.de/akademie) |

**Anmeldeformular**

# Anlage zur Bewerbung für den Bobath Kurs

Bitte ausgefüllt der Bewerbung beifügen, Ihre Angaben können Sie direkt in die

entsprechenden Textfelder eingeben.

|  |  |
| --- | --- |
| þÿ | Bitte beachten Sie, dass die Anmeldung für den Kurs auch über das elektronische Anmeldeverfahren der UKE-Akademie erfolgen muss, da sonst Ihre Bewerbung nicht registriert werden kann. ([www.uke.de/bildungsakademie-anmeldung](http://www.uke.de/bildungsakademie-anmeldung)) |

# Persönliche Daten



Name: Vorname: Geburtsname: Geburtsdatum: Postanschrift: E-Mail: Telefon:

# Berufliche Daten



Beruf: Berufserfahrung seit: Dienststelle:



Seite 2/2

# Rechnungsdaten

Rechnungsanschrift:



# Tätigkeitsmerkmale

Seit wann arbeiten Sie mit Kindern mit cerebraler Bewegungsstörung oder   
Säuglingen mit zentraler Koordinationsstörung o.ä.?



Wo sind Sie derzeitig beschäftigt?

Wie hoch ist Ihre Wochenarbeitszeit?

Wie viele Säuglinge mit zentraler Koordinationsstörung, Lageauffälligkeiten oder

Entwicklungsverzögerungen behandeln Sie pro Woche?





Haben Sie Kollegen/innen, die nach dem Bobath-Konzept arbeiten?

An welchen Fortbildungen und/oder Weiterbildungslehrgängen haben Sie bisher

teilgenommen?



Was würde sich Ihrer Vorstellung nach bei Ihrer Arbeit ändern, wenn Sie einen

Bobath-Kurs erfolgreich abgeschlossen hätten?

