

Ich möchte in die Tabelle

„Spezifische/Sonderpädagogische Unterstützungsangebote im Bereich SPRACHE im Bundesland...“ aufgenommen werden.

Meine Kontaktdaten:

Name	
Einrichtung	
Bundesland	
Email	
Telefon	

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Daten auf der Homepage der Deutschen Gesellschaft für Sprachheilpädagogik e.V. einverstanden.

Ich kann meine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Sobald Sie das Formular abgesendet haben, wird es an den zuständigen Ansprechpartner in Ihrem Bundesland weitergeleitet. Er wird Kontakt mit Ihnen aufnehmen.