

Ausbildungszentrum Laktation und Stillen
Kantor-Rose-Str. 9

Fax: 05286-94409
email: info@stillen.de

31868 Ottenstein

Liebe KollegInnen,

wir geben Ihnen die Gelegenheit, dass Sie nach kompletten Abschluss eines 200-stündigen Vorbereitungskurses und dem bestandenen IBLCE-Examen in unsere LC-Liste im Internet unter www.stillen.de aufgenommen werden (Liste für Deutschland, Österreich, Schweiz, Südtirol, Luxemburg). Diese Seite ist so konzipiert, dass Sie Ihre speziellen Angebote sowie die Aufnahme eines digitalen Fotos oder digitalen Logos einstellen lassen können. Bitte füllen Sie ggfs dieses Formular aus und senden sie es zusammen mit einer Fotokopie des **Abschlusszertifikats Ihres Vorbereitungskurses** an uns zurück. Alternativ können Sie uns dieses Formular auch per Post zusenden. Bitte nur digitale Fotos/Logos an unsere Adresse info@stillen.de mailen! Papierfotos und Logos können von uns nicht eingescannt werden. Bitte denken Sie auch daran, uns Adressänderungen etc. speziell für die Liste mitzuteilen. Für die Korrektheit Ihrer Angaben sind Sie selbst verantwortlich.

Name: _____ Vorname: _____

Titel: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

alternativ Klinikadresse: _____

Tel.: _____ Tel. Handy: _____

Fax: _____ IBLCE Certification Number: _____

email: _____ Internet: _____

Angebote (bitte zutreffendes ankreuzen):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hausbesuche | <input type="checkbox"/> Stillvorbereitungskurs |
| <input type="checkbox"/> Milchpumpenverleih | <input type="checkbox"/> Stillgruppe |
| <input type="checkbox"/> Telefonberatung | <input type="checkbox"/> andere Angebote auf Nachfrage _____ |

Hiermit erkläre ich, dass ich damit einverstanden bin, in die vom Ausbildungszentrum Laktation und Stillen geführte Liste der IBCLC's unter der Internetadresse <http://www.stillen.de> aufgenommen zu werden.

Ich fordere das Ausbildungszentrum Laktation und Stillen auf, meinen Namen nach Kenntnisnahme des bestandenen IBLCE-Examens unverzüglich in diese Liste einzutragen.

Datum/Ort: _____ Unterschrift: _____