



**Interdisziplinäre Vereinigung  
der Stottertherapeuten e.V.**

ivs-Geschäftsstelle  
Stefan Siewing  
Erftstr. 1  
50859 Köln

ivs-Geschäftsstelle  
Erftstr. 1, 50859 Köln  
Mail: [info@ivs-online.de](mailto:info@ivs-online.de)  
Web: [www.ivs-online.de](http://www.ivs-online.de)  
Fon: 02234 - 6029308  
Fax: 02234 - 694465

## Stottertherapeut - Suche

### Angaben für die Veröffentlichung im Internet und anderen Medien

**Persönliche Angaben** (\* = Pflichtangaben, ansonsten kann keine Veröffentlichung erfolgen)

Vorname*	
Nachname*	
Titel	

Berufsbezeichnung (en)*				
Zusatzqualifikation (en)				
ivs-zertifiziert	<input type="checkbox"/>	JA	<input type="checkbox"/>	NEIN
Folgende Fremdsprachen sind möglich				

**Kontaktdaten** (nur Dienstanschrift, \* = Pflichtangaben, ansonsten kann keine Veröffentlichung erfolgen)

Institution*	
Straße und Nr.*	
PLZ und Ort*	
Telefon*	
Mobil	
telefonische Sprechzeiten	
Website	
E-Mail*	

Falls noch nicht erfolgt, bitte ich um eine kostenlose E-Mail-Adresse Muster: <a href="mailto:vorname.name@stottertherapeutin.de">vorname.name@stottertherapeutin.de</a> bzw. <a href="mailto:vorname.name@stottertherapeut.biz">vorname.name@stottertherapeut.biz</a> (falls noch frei) mit Weiterleitung zur Veröffentlichung auf der ivs-Website unter „Stottertherapeut-Suche“ zu der oben genannter E-Mail-Adresse
---

**Angaben zum Angebot** (bitte ankreuzen, Pflichtangaben, ansonsten kann keine Veröffentlichung erfolgen)

<input type="checkbox"/>	Stottern
<input type="checkbox"/>	Mutismus
<input type="checkbox"/>	Poltern

<input type="checkbox"/>	Einzeltherapie
<input type="checkbox"/>	Gruppentherapie
<input type="checkbox"/>	Einzel- & Gruppentherapie (kombiniert)

<input type="checkbox"/>	Vorschulkinder
<input type="checkbox"/>	Kinder
<input type="checkbox"/>	Jugendliche
<input type="checkbox"/>	Erwachsene

<input type="checkbox"/>	ambulant
<input type="checkbox"/>	teilstationär
<input type="checkbox"/>	stationär
<input type="checkbox"/>	Intervall oder Block

**Eine Kassenabrechnung ist**

<input type="checkbox"/>	möglich
<input type="checkbox"/>	nicht möglich

**Ein Passfoto zur Veröffentlichung auf der ivs-Website**

<input type="checkbox"/>	habe ich beigefügt
<input type="checkbox"/>	sende ich gesondert per E-Mail (möglichst als JPG)

**Kurze Angaben zum Konzept**

z.B. Ziele, Methoden, Grundlagen, Schwerpunkte

<input type="checkbox"/>	habe ich beigefügt
<input type="checkbox"/>	sende ich gesondert per E-Mail (möglichst als Textdatei)

**Sonstige Angaben**

z.B. Spezielle Angebote, interdisziplinäre Zusammenarbeit

<input type="checkbox"/>	habe ich beigefügt
<input type="checkbox"/>	sende ich gesondert per E-Mail (möglichst als Textdatei)

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und dass ich mit der Verarbeitung, Veröffentlichung und Weitergabe meiner Daten einverstanden bin.**

Ort, Datum

Unterschrift