



Medizinische  
Universität Graz

Postgraduate  
School



Libelle- Autismuszentrum gGmbH  
Beratungs und Therapiezentrum  
für Autismus-Spektrum-Störungen

Unverbindliche Vormerkung zum  
Universitätslehrgang:  
"Trainer\*innen für Menschen mit Autismus-Spektrum-Störungen"  
2024/25

**Titel/Vorname/Nachname:**

---

**Beruf/Institution:**

---

**Adresse privat:**  
(Straße, PLZ, Ort)

---

**Telefon privat (falls es kurzfristig zu Änderungen kommt):**

---



**E-Mail:**

---

**Rechnungsadresse:**  
(Straße, PLZ, Ort)

---