

Einladung zu einer Weiterbildung des BGSD Bayern e.V.:

**„Voicen“  
(Fortbildungsnummer 2025-15)**

**Datum:** Freitag, den 21.11.2025  
**Uhrzeit:** 13.30 Uhr – 19.00 Uhr  
**Ort:** Online (Zoom)

**Ziele & Inhalte:**

„Voicen ist für viele Kolleg\*innen ein kleines oder großes Schreckgespenst, für viele aber auch einfach nur ein Teil unserer Arbeit. Egal, wie Ihr zum Voicen steht – Ihr seid herzlich willkommen im Rahmen dieses Seminars zu schauen, wie wir unsere Arbeit beim Voicen verbessern können. Neben praktischen Übungen möchte ich gemeinsam im kollegialen Austausch z.T. theoriebasiert erarbeiten, warum Schwierigkeiten auftauchen und welche Strategien es gibt, diese zu reduzieren. Auch geht es um die Analyse von Erwartungen, die an uns gestellt werden, und wie wir unser Verhalten an die Ziele der Kund\*innen anpassen sollten.

Wichtig ist mir noch: ich möchte eine angenehme und entspannte Atmosphäre schaffen. Niemand wird aufgefordert, Ergebnisse von Übungen im Seminar vorzuführen.

Ich freue mich auf einen konstruktiven Austausch und eine gute Zusammenarbeit!“

**Referentin:**

**Marja Hummert**



Hand & Wort Münster, staatl. gepr. Gebärdensprachdolmetscherin und  
Diplom-Psychologin.

Freiberuflich tätig seit 1999.

<b>Fortbildungsnummer:</b>	<b>2025-15</b> (Bitte bei Überweisung der TN-Gebühr angeben)
<b>Fortbildungspunkte:</b>	8 Punkte
<b>Seminarsprache:</b>	Die Fortbildung findet in deutscher Lautsprache statt.
<b>Teilnahmegebühr:</b>	für Mitglieder des BGSD-Bayern: 90,00 € für Nicht-Mitglieder des BGSD-Bayern: 110,00 €
<b>Teilnehmeranzahl:</b>	max. 12 Teilnehmer
<b>Anmeldeschluss:</b>	24.10.2025

**Seminar:**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die Fortbildung des BGSD Bayern e.V. „**Voicen, Marja Hummert**“ **am Freitag, 21.11.2025, 13.30 Uhr – 19.00 Uhr an.**

Ich bin Mitglied des BGSD- Bayern e.V.

\_\_\_\_\_  
Rose

Name

\_\_\_\_\_  
Brigitte

Vorname

\_\_\_\_\_  
01728187979

Tel.nr.

\_\_\_\_\_  
Brigitte-rose@gmx.de

E-Mail:

\_\_\_\_\_  
Feldkirchen, 16.05.25

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  


Unterschrift

**Hinweise zum Datenschutz:**

Die Namen und Kontaktdaten der Teilnehmer:innen werden von der AG Fortbildung gespeichert. Eine Namensliste der Teilnehmer:innen wird an den/die Dozent:in sowie den/die Kassierer:in des BGSD Bayern e.V. weitergegeben. Die Namen werden zudem zur Erstellung der Teilnahmebescheinigung genutzt. Die Löschung der Teilnehmerdaten erfolgt 2 Jahre nach Beendigung der Fortbildung.

Eine kostenfreie Stornierung ist nur möglich, wenn der freiwerdende Platz über die Warteliste weitervermittelt werden kann oder wenn der/die Teilnehmer:in eigenständig einen Ersatz organisiert. Anderenfalls ist die volle Teilnahmegebühr zu entrichten.

Mit meiner Anmeldung und Unterschrift erkläre ich mich mit der o.g. Datennutzung sowie den Stornobedingungen einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  


Unterschrift

**Anmeldeschluss ist der 24.10.2025 – danach erhaltet Ihr eine schriftliche Zusage des BGSD Bayern e.V. Bitte erst nach Erhalt dieser Zusage die Teilnahmegebühr überweisen!**

**Anmeldung bitte vollständig ausgefüllt an:**  
[fortbildungen@bgzd-bayern.de](mailto:fortbildungen@bgzd-bayern.de)