

Anmeldung zur Weiterbildung

ISTN Koblenz, Institut für Systemische Beratung, Therapie und Supervision,
Geschäftsstelle, Hauptstraße 6, 55469 Oppertshausen

**Hiermit melde ich mich für folgende in 2015 beginnende/n
Veranstaltung/en an:**

.....
.....

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon (privat):

(dienstlich):

e-mail:

Beruf:

Ich verfüge bereits über folgende Weiterbildungen:

.....

.....Berufspraxis:.....Jahre

Bei Bewerbung zu einer DGSF-zertifizierten Weiterbildung:

Eine Aufstellung meines beruflichen Werdegangs sowie die Kopie des
Abschlusszeugnisses meiner Ausbildung / meines Studiums lege ich bei. Die
Anmeldegebühr in Höhe von 75,- Euro habe ich überwiesen.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die im aktuellen Fort- und
Weiterbildungsprogramm erläuterten Anmelde- und Teilnahmebedingungen
gelesen und angenommen zu haben.

Ort / Datum

.....

Unterschrift

.....