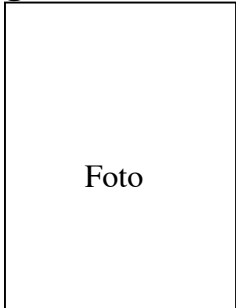


Anmeldung zur Weiterbildung in systemischer Therapie/Beratung

- Kurs WB – 2019 - 2019/2021 (Abendform)**
- Kurs WB – R 2019 - 2019/2021 (Blockform)**



Hiermit melde ich mich unverbindlich zum oben genannten Weiterbildungskurs an. Gegebenenfalls bin ich auch bereit, am Kurs **WB-2019** oder **WB-R2019** teilzunehmen. (Nicht zutreffendes bitte durchstreichen!)

Name: Vorname:

geb.am:

Arbeitgeber/Anschrift dienstlich: Anschrift privat:

Tel.: Tel.:

E-Mail: E-Mail:

Beschreibung der beruflichen Tätigkeit (seit, bis):

Arbeit mit: Einzelnen Paaren Familien Gruppen (Bitte ankreuzen)

Gelernte Berufe:

Bisherige Aus-, Fort- und Weiterbildung in Psychotherapie/Beratung:

Teilnahme an einem Einführungsworkshop des ISS am:

Kontakt zum Institut über:

Datum

Unterschrift