

Anmeldeformular

Verbindliche Anmeldung, mit der Erklärung über die Inhalte persönlicher Prozesse aller Teilnehmer/innen Diskretion zu wahren.

Ihre Teilnahme an der Ausbildung setzt die volle Verantwortung für Sie selber voraus.

Bitte durch ankreuzen bestätigen:

- Ich habe die (AGB) Allgemeine Geschäftsbedingungen für Ausbildungsstätten gelesen und stimme dem Inhalt zu.
- Die Inhalte, Konzepte und Kosten der Walking-In-Your-Shoes Ausbildung für Kursleitende sind mir bekannt.

Walking-In-Your-Shoes Ausbildung für Kursleitende

Seminartermine: 25./26. 08., 24./25. 11. 2017 und 26./27. 01., 25./26. 05.,
24./25. 08. 2018

Zeitdauer: Freitag 13.30 Uhr – 22.00 Uhr, Samstag 10.00 Uhr – 17.00 Uhr

Kosten

Ausbildung: Fr. 1'800.-

Praxisgruppe: Teilnahme mit eigenem Anliegen Fr. 100.-
Teilnahme als Zuschauer/in und/oder Beobachter/in Fr. 20.-
Daten monatliche Praxisgruppen siehe Flyer und
Veranstaltungskalender Homepage

Name und Vorname:.....

Adresse:.....

Tel.:

E-Mail:.....

Praxis für Familienberatung, CH48 0900 0000 6034 6334 5
PostFinance Kontonummer 60-346334-5

Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Einganges berücksichtigt.
Die Anmeldung wird bestätigt.

.....

Datum

Unterschrift

Alice Haller-Berger

Dipl. HFS, syst. Familienberaterin, Mühlebachstrasse 9, 3380 Wangen a.A.

Tel: 0041 (0)32 323 19 10/(0)79 288 28 28