



Anmeldung
für die Weiterbildung

Systemische Aufstellungen I

"Lernen und Experimentieren im Raum"

intern:

Start:

Name _____

Vornamen _____
(Rufnamen unterstreichen)

Geburtsdatum _____



Straße _____ PLZ/Ort: _____

Mobil-Nr. _____

E-Mail: _____

BIF intern

Eingang: _____

Bestätigung : _____

BIF-Zusage: Ja



Derzeit ausgeübter Beruf

Kurze Beschreibung Ihrer derzeitigen Tätigkeit und Ihrer Aufgaben (Dauer, Stundenumfang)

Fort-/Weiterbildungen (bitte auch die jeweilige Dauer angeben)

Warum bewerben Sie sich für diese Weiterbildung? Wofür benötigen Sie diese?

Ich habe bereits eine Veranstaltung im BIF besucht: Ja Nein

Welche und wann? _____

Der Verarbeitung, Nutzung und Speicherung personenbezogener Daten zum Zweck der Vertragserfüllung wird mit der Unterzeichnung ausdrücklich zugestimmt.

Datum _____ Unterschrift _____