



Anmeldung  
für die Fortbildung

**Systemische Aufstellungen II**  
"Begleiten und Leiten von Aufstellungen im Raum"

intern:

Start:

Name \_\_\_\_\_

Vornamen \_\_\_\_\_  
(Rufnamen unterstreichen)

Geburtsdatum \_\_\_\_\_



Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Teilnehmer\*in SysA I** Ja / Nein  
Zutreffendes bitte markieren!

BIF intern
Eingang: _____
Bestätigung : _____
<b>BIF-Zusage: Ja</b> <input type="checkbox"/>



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? \_\_\_\_\_

Ich habe bereits Weiterbildungen zur Aufstellungsarbeit 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 \_\_\_\_\_