

Anmeldung

Fortbildung „Trialogische Beratungskompetenz“ vom 10./11. Mai 2013 und 14./15. Juni 2013

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

**Bisherige Erfahrung mit z.B. Psychose-Seminaren, Schulprojekten,
Gremien und Arbeitsgruppen usw.**

Erwartungen an die Fortbildung:

**Gesamtkosten: 100,00 € incl. Verpflegung und
Übernachungskosten
Für Bedürftige betragen die Gesamtkosten: 25,00 €**

Übernachtung ja nein

Ort, Datum

Unterschrift