

Anmeldung Fallsupervision

Sie können uns dieses Anmeldeformular per E-Mail, Fax oder postalisch zusenden. Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs bearbeitet. Sie erhalten per E-Mail eine Bestätigung über Ihre Anmeldung. Den Beitrag überweisen Sie bitte bis zum Anmeldeschluss (Anmeldeschluss jeweils eine Woche vor Veranstaltungstermin) auf folgendes Konto bei der Nassauischen Sparkasse:
IBAN: DE06 5105 0015 0535 1843 72

Fragen richten Sie bitte an:
kontakt@gegen-unseren-willen.de
oder telefonisch: 06431 - 92343

Hiermit melde ich mich verbindlich an zu:

- Fs1** Mittwoch, 08.07.2020
16.00 – 18.00 Uhr
Kosten: 20,- Euro
- Fs2** Mittwoch, 30.09.2020
16.00 – 18.00 Uhr
Kosten: 20,- Euro
- Fs3** Mittwoch, 25.11.2020
16.00 – 18.00 Uhr
Kosten: 20,- Euro

Vorname _____

Name _____

Einrichtung _____

Funktion _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____



Sollte ein Treffen nicht stattfinden, erhalte ich eine Woche vorher Bescheid.
Der Beitrag wird mir sodann in voller Höhe zurück erstattet.

Datum, Unterschrift _____