



ISFT

Institut für systemische Forschung,
Therapie und Beratung

ISFT Magdeburg
Hegelstr. 18
39104 Magdeburg



**Anmeldung
zum Seminar**

zur Person

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon dienstlich:

Telefon privat:

E-Mail-Adresse:

Beschäftigungsstelle:

zum Seminar

Titel:

Seminarleiter/in:

Abschlussjahr:

Bereits absolvierte Weiterbildungen (Bitte Kopie beilegen):

Hiermit melde ich mich verbindlich zu diesem Seminar an. Der Seminarplatz ist bei Eingang der Seminargebühr reserviert. Ein Rücktritt ist bis 6 Wochen vor Seminarbeginn unter Abzug einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von 80,00 € möglich. Rücktrittswünsche geben Sie bitte ausschließlich schriftlich bekannt.

Bitte senden Sie mir die Rechnung.

Die Seminargebühr habe ich bereits auf das Konto des ISFT überwiesen.

.....
Datum, Unterschrift

Bitte legen Sie außerdem eine Kurzbiografie sowie ein Foto bei.