

Praxis Dirkorte
Seminarorganisation
Leinfeld 1
D – 82418 Seehausen

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die systemische Supervisionsgruppe:
„Das andere Helfen“

in.....

vom..... bis

Name.....Vorname.....

Straße

PLZ Ort

Telefon.....email-Adresse.....

Beruf..... selbständig angestellt

Institution

Das Honorar (€) habe ich überwiesen

liegt als Scheck bei

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und akzeptiere sie.

.....
Datum / Unterschrift