

## Anmeldung zum Extramodul - Supervision 1.+2. November 2024

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitsbereich: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_

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

Die Kosten für die zweitägige Fortbildung betragen 320 Euro.

- Die AGBs habe ich erhalten und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift. (bitte ankreuzen)
- Datenschutz: Meine Daten dürfen zur Kontaktaufnahme, zur Kursbuchung und für Nachfragen dauerhaft verarbeitet werden. Ich kann dies zukünftig widerrufen. Es gilt die Datenschutzerklärung, die ich zur Kenntnis genommen habe. (bitte ankreuzen)
- Ich möchte Informationen per Mail (SYIM-Newsletter) erhalten und dokumentiere dies mit meiner Unterschrift.

-----  
Ort, Datum

Teilnehmer\*in

Dieses Anmeldeformular bitte unterschrieben an folgende Adresse schicken: Systemisches Institut Mitte | Hermann-Mattern-Straße 73 | 34134 Kassel oder per E-Mail an mail@syim.de