

# Anmeldung

## Weiterbildung in **Systemischer Therapie und Beratung**

### **viisa**

Am Weinberg 12

35037 Marburg

Tel. 06421-6208250

Email viisa+@mics.de

**Beraterkurs** (Stufe I) in / Ort \_\_\_\_\_

**Meisterkurs** (Stufe II) in / Ort \_\_\_\_\_

**Konsultationskurs** (Stufe III) in / Ort \_\_\_\_\_

Zum o.g. Kurs melde ich mich verbindlich an

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Privatadresse/Ort \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_ Tel. Arbeit \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Die Teilnahmegebühren der Kurse sind ersichtlich aus der aktuellen Preisliste ([http://www.mics.de/pdf/preisliste\\_16.pdf](http://www.mics.de/pdf/preisliste_16.pdf))

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Datenschutzerklärung**

Ja, ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meiner Anfrage benutzt. Mit dem Absenden des Anmeldeformulars erkläre ich mich mit der Verarbeitung einverstanden.