

Leiten und Beraten von Gruppen und Teams

Lehrgang 20
Beginn: Oktober 2024

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ und Wohnort _____

Telefon privat _____ dienstlich _____

E-Mail _____

angestellt bei _____

als _____

Schulabschluss _____

Berufsausbildung / erlernter Beruf _____

Familiensituation / Kinder _____

Berufliche Ziele und Zielvorstellungen, speziell im Hinblick auf diese Weiterbildung

**Motive für die Teilnahme an dieser Weiterbildung;
wozu will ich die in der Weiterbildung zu erwerbenden Fähigkeiten nutzen?**

Mögliche Anwendungsfelder für Beratung

Bisherige berufliche Praxis und gegenwärtige berufliche Tätigkeit

Bisherige Selbsterfahrungs- und Weiterbildungsmaßnahmen

Selbstzahler/in Institution zahlt

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Anmeldung bitte senden an...

TOPS München – Berlin e.V.
Geschäftsstelle
Alramstraße 21
81371 München

Telefon 0 89/72 06 94 80
Telefax 0 89/72 06 94 79
info@tops-ev.de
www.tops-ev.de

Telefonisch ist die Geschäftsstelle
Mo, Mi und Do von 8.30–12.30 Uhr
und Do von 13.30–16.30 Uhr
erreichbar.

