

Bitte senden (Brief, Mail, Fax) an:
TOPS München – Berlin e.V.
Aramstraße 21
81371 München
Telefon 089/72 06 94 80
Telefax 089/72 06 94 79
info@tops-ev.de

Name _____ Geburtsdatum _____

E-Mail _____ Telefon _____

- Interesse an: Modul: Leiten und Beraten von Gruppen und Teams | LG 2026–2028
 Modul: Coaching – professionell-systemisch-prozessorientiert beraten | LG 2025–2026
 noch nicht entschieden

Berufsausbildung, Fachschul- oder Hochschulabschluss

Zeitraum	Abschluss als

Berufserfahrung

Zeitraum	tätig als

Eigene Erfahrungen in SV und Coaching*

Zeitraum	Anzahl Sitzungen	UE	Setting	Supervisor/in / Coach	DGSv

Summe Sitzungen: _____

* mind. 10 der insgesamt 50 Zeiteinheiten in Einzel- und Gruppen/Teamsupervision müssen bei einer/m Supervisor:in oder Coach DGSv vorliegen; ein Beratungsprozess sollte mindestens fünf Sitzungen umfassen

Bitte senden (Brief, Mail, Fax) an:
TOPS München – Berlin e.V.
Aramstraße 21
81371 München
Telefon 089/72 06 94 80
Telefax 089/72 06 94 79
info@tops-ev.de

Name _____ Geburtsdatum _____

Fort- und Weiterbildungen

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

* 45 Min.

Summe UE: _____

Sonstiges
