

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 2024–2026  
 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**

---



---



---



---