



## Anmeldeformular für die Supervisionsgruppe

Beginn: \_\_\_\_\_

Mit der Übersendung dieses Anmeldeformulars an die Coaching Spirale® GmbH per Brief oder per Fax an 030 / 79 40 33 93 melde ich mich verbindlich für die Supervisionsgruppe weiterführend zur Coaching Ausbildung I der Coaching Spirale GmbH an. Nach Eingang der Anmeldung erhalte ich eine Anmeldebestätigung. Hiermit bin ich verbindlich angemeldet.

**Name** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_ **Mobiltelefon** \_\_\_\_\_

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

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_ **berufstätig seit (Jahr)** \_\_\_\_\_

### Zahlungsweise

Privatpersonen (Preise inkl. MwSt.)

€ 690                       Wiederholer: € 345

Unternehmen (Preise zzgl. MwSt.)

€ 810

### AGBs

Ja, ich akzeptiere die AGB der Coaching® Spirale GmbH.

**Rechnungsadresse** (falls abweichend von der oben angegebenen Adresse):

---

**Datum**

**Unterschrift**