

ANMELDUNG

Um Ihre Rechnung mit aktueller Rechnungs-/Bestellnr. versenden zu können, bitten wir Sie den entsprechenden Vermerk unter **Punkt 5** einzutragen. Diesen Eintrag benötigen wir, falls Ihre Anmeldung an einen unternehmensinternen Bestellvorgang gekoppelt ist.

per Email: **info@isb-w.eu**

per Fax: **06222 – 51452**

1. Veranstaltung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur Teilnahme für nachstehend angekreuzte Qualifikation im systemischen Arbeiten an:

O-Tag Orientierungstag

Termin: _____

Basis-Curricula / Fortgeschrittenen-Curricula

Jahr 1 | Jahr 2

Basis | Fortgeschrittenen Curricula (Voraussetzung: Basis-Zertifikat)

Beginn / Datum Baustein 1 bitte aus Ausschreibung eintragen!

| **SB Beratung und Steuerung**

Beginn: _____

| **YP Beratung für Young Professionals**

Beginn: _____

| **CO Coaching und Teamentwicklung**

Beginn: _____

| **SOE Organisationsentwicklung & Changemanagement**

Beginn: _____

| **PE Systemische Personal- und Lernkulturentwicklung**

Beginn: _____

SOK Organisationsentwicklung kompakt

Beginn: _____

Kurz-Curricula

EC ExecutiveCircle

Beginn: _____

MA MasterClass (Voraussetzungen: 2 Jahre und persönliches Gespräch)

Beginn: _____

Seminare

AOC Art of Change

Termin: _____

KaCo Karrierecoaching

Termin: _____

DIM Intensivmodul digital

Termin: _____

Selbsterfahrung

SE Selbsterfahrung (4 Tage) bei

Termin: _____

A. Glöckner

D. Verres

W. Jokisch

D. Verres (Nikiti)

Dr. O. Schmid

D. Verres (virtuell)

2. Gebühren Orientierungstag

Ich war am _____ beim Orientierungstag und bekomme daher die bezahlte Schutzgebühr verrechnet.

3. AGB, Datenschutz und Bankdaten

- Die Geschäftsbedingungen zu den Curriculausschreibungen habe ich gelesen und bin damit einverstanden.
- Mit dem Absenden dieses Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass Ihre Daten von uns zur Bearbeitung Ihrer Seminaranmeldung und Ihres Seminarbesuches verwendet werden. Vertrauen ist ein zentraler Teil unserer Unternehmensphilosophie. Für die Aufrechterhaltung Ihres Vertrauens durch den Schutz Ihrer persönlichen Daten fühlen wir uns verantwortlich. Weitere Informationen finden Sie in unserer aktuellen [Datenschutzerklärung](#).

4. Kontaktangaben

Vorname:		
Nachname:		
	Geb. Datum: PFLICHTFELD (Angabe erforderlich)	
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort:		
	Diese Adresse als Rechnungsadresse verwenden?	<input type="checkbox"/> Ja
Telefon:		
Mobil:		
E-Mail:		
Firma:		
Ggf. Zusatz:		
Straße, Nr.:		
PLZ, Ort:		
	Diese Adresse als Rechnungsadresse verwenden?	<input type="checkbox"/> Ja
Compliance:	Gibt es Restriktionen im Kontakt mit Vertretern anderer Firmen oder firmeninterne Vorgaben, die kollegiales Arbeiten im Curriculum einschränken (bzgl. Compliance & Kontakt zu Wettbewerbern)?	
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Und zwar:	

5. Anmerkungen

z.B. Rechnungs-/Bestellnummer, falls Ihre Anmeldung an einen unternehmensinternen Bestellvorgang gekoppelt ist.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)