

ANMELDUNG

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

E-Mail: info@isb-w.eu

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 Leadership**

Beginn:

| **YP Beratung für Young Professionals**

Beginn:

| **CO Coaching und Teamentwicklung**

Beginn:

| **SOE Organisationsentwicklung, Change & Transformation**

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:

Seminar

Termin:

(Trage hier den Namen des Seminars ein)

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 Curriculums-Ausschreibungen habe ich gelesen und bin damit einverstanden. [AGB](#)
- Mit dem Absenden dieses Formulars erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten zur Bearbeitung der Seminaranmeldung und des Seminarbesuchs verwendet werden.

Vertrauen ist ein zentraler Teil unserer Unternehmensphilosophie. Für die Aufrechterhaltung Deines Vertrauens durch den Schutz Deiner persönlichen Daten fühlen wir uns verantwortlich. Weitere Informationen findest Du 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 Vertreter:innen 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 Deine Anmeldung an einen unternehmensinternen Bestellvorgang gekoppelt ist.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)