

**Anmeldung zum Workshop „Resilienz- und Gesundheitscoaching“**

| Ihre Kontaktdaten   |         |  |       |              |
|---|---------|--|-------|--------------|
| Nachname  | Vorname | Straße   | PLZ   | Ort          |
|   |         |  |       |              |
| Beruf / Arbeitgeber   |         | Infos zur Syst. Ausbildung<br>(Abschluss, Jahr und Institut) |       | Geburtsdatum |
|   |         |  |       |              |
| Telefonnummer   |         |  | eMail |              |
|   |         |  |       |              |
| Rechnungsanschrift<br>(Anschrift für die Rechnungsstellung) |         |  |       |              |
|   |         |  |       |              |

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zum Workshop

**Coach für Resilienz- und Gesundheitscoaching 2025**

bei der ISTOB Management Akademie, Richard-Strauss-Str. 56, 81677 München an und bestätige, dass ich die beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die auch unter <https://www.istob-aka.de/agb/> abrufbar sind, zur Kenntnis genommen habe und mich mit diesen einverstanden erkläre.

Ort, Datum

Unterschrift