

**Anmeldung zur Weiterbildung M1**

Ihre Kontaktdaten				
<b>Nachname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Straße</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>
<b>Arbeitgeber</b>		<b>Position</b>		<b>Geburtsdatum</b>
<b>Telefonnummern</b>	<b>eMail</b>	<b>Bevorzugte eMail</b>	<b>Bevorzugte Telefonnummer</b>	
<b>Rechnungsanschrift (Anschrift für die Rechnungsstellung)</b>		<b>Anschrift für Bestätigungen (Teilnahmebestätigungen für Seminare etc.)</b>		

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zur Ausbildung

*Systemische Mediation und Konfliktmanagement M1*

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.

Einen Kurzlebenslauf sowie ein ½-seitiges Motivationsschreiben lege ich bei.

Ort, Datum

Unterschrift