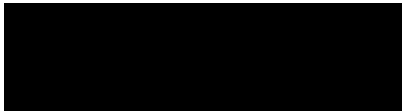




# SEMINAR-ANMELDUNG



Fax-Nr. : (0 80 24) 47 98 63  
Fax-Nr. : (0 26 81) 98 62 75

oder per eMail an: [paulus@traumfirma.de](mailto:paulus@traumfirma.de)  
oder per eMail an: [p.sander@ewmgmbh.de](mailto:p.sander@ewmgmbh.de)

Veranstalter : ISYKONSENS Deutschland . Finkenweg 26 . 83607 Holzkirchen  
Kooperationspartner : Integrierte Mediation e. V., Im Mühlberg 39 57610 Altenkirchen

**Hiermit melde ich mich verbindlich an für das Ein-Tages-Seminar**

## Systemisches Konsensieren (SK-Anwender/in)

**Bitte kreuzen Sie den entsprechenden Termin an. DANKE.**

<b>Termin:</b> Sa. der 10.02.2012 in 83607 Holzkirchen: 9:30 bis 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<b>Termin:</b> Sa. der 24.02.2011 in 57610 Altenkirchen 9:30 bis 17:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--	--------------------------

Firma .....

**Weitere Anmeldung:**

Name .....

Name .....

Straße .....

Straße .....

PLZ Ort .....

PLZ Ort .....

Tel.: .....

Tel.: .....

Fax: .....

Fax: .....

Datum: .....

Datum: .....

E-Mail: .....

E-Mail: .....

**Unterschrift:** .....

**Unterschrift:** .....

Die Seminargebühr in Höhe von (290,00 bzw. 240,00 Euro zzgl. MwSt.) überweise ich nach Erhalt der Rechnung.

Ich wurde auf das Seminar aufmerksam durch:

- Peter Sander     
  Integrierte Mediation e. V.     
  \_\_\_\_\_