

Ausbildung zum Trainer / zur Trainerin des No Blame Approach

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Ausbildung zum Trainer / zur Trainerin des No Blame Approach an (bitte gewünschten Ausbildungskurs ankreuzen):

- Ausbildungskurs Frühjahr 2010 – Start: 16.-18.03.2010
- Ausbildungskurs Herbst 2010 – Start: 04.-06.10.2010

Vorname, Name _____

Adresse _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Beruf, Tätigkeit _____

Ich plane, den No Blame Approach in folgenden Arbeitsfeldern anzuwenden: _____

Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt und ich erkenne sie an. Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Veranstaltungsorganisation einverstanden.

Datum/Unterschrift _____