TERMINE & ANMELDUNG 2018

Email: stiftung@peseschkian.com
Fax: 0611 / 341167-6

Hiermit melde ich mich verbindlich zur *„Lehrerfortbildung in Positiver und Transkultureller Pädagogik“* der Internationalen Akademie für Positive und Transkulturelle Psychotherapie – Prof. Peseschkian Stiftung an. **Beginn: 26. Januar 2018**

Name:.....

Vorname: .....

Titel:..... **Geburtsdatum:** .....

Straße, Nr.:.....

PLZ, Ort: .....

Tel.:..... **Mobil:** .....

Email: ....

Beruf/Schule: .....

Die insgesamt sechs Module finden an folgenden **Terminen** statt: 26./27.01.2018 – 16./17.02.2018 09./10.03.2018 – 13./14.042018 – 04./05.05.2018 08./09.06.2018

Kurszeiten:freitags von 14.00 – 18.00 Uhr und samstags von 09.00 – 16.30 Uhr

Die Teilnahmegebühr von EUR 350,-- überweise ich auf das unten stehende Konto bis zum 25.01.2018:

Prof. Peseschkian Stiftung
BBBank / IBAN: DE67 6609 0800 0016 1227 60

..... , ...
Datum Unterschrift

TERMINE & ANMELDUNG 2018

Email: stiftung@peseschkian.com
Fax: 0611 / 341167-6

Hiermit melde ich mich verbindlich zur *„Lehrerfortbildung in Positiver und Transkultureller Pädagogik“* der Internationalen Akademie für Positive und Transkulturelle Psychotherapie – Prof. Peseschkian Stiftung an. **Beginn: 26. Januar 2018**

Name: .....

Vorname: .....

Titel: .....**Geburtsdatum:** .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort:.....

Tel.: .....**Mobil:** .....

Email: ....

Beruf/Schule:.....

Die insgesamt sechs Module finden an folgenden **Terminen** statt: 26./27.01.2018 / 16./17.02.2018 09./10.03.2018 / 13./14.042018 / 04./05.05.2018 08./09.06.2018

Kurszeiten:freitags von 14.00 – 18.00 Uhr und samstags von 09.00 – 16.30 Uhr

Die Teilnahmegebühr von EUR 350,-- überweise ich auf das unten stehende Konto bis zum 25.01.2018:

Prof. Peseschkian Stiftung
BBBank / IBAN: DE67 6609 0800 0016 1227 60

....., ...
Datum Unterschrift

TERMINE & ANMELDUNG 2018

Email: stiftung@peseschkian.com
Fax: 0611 / 341167-6

Hiermit melde ich mich verbindlich zur *„Lehrerfortbildung in Positiver und Transkultureller Pädagogik“* der Internationalen Akademie für Positive und Transkulturelle Psychotherapie – Prof. Peseschkian Stiftung an. **Beginn: 26. Januar 2018**

Name:.....

Vorname:.....

Titel: ..... **Geburtsdatum:**.....

Straße, Nr.:.....

PLZ, Ort: .....

Tel.:..... **Mobil:**.....

Email: ....

Beruf/Schule: .....

Die insgesamt sechs Module finden an folgenden **Terminen** statt: 26./27.01.2018 / 16./17.02.2018 09./10.03.2018 / 13./14.042018 / 04./05.05.2018 08./09.06.2018

Kurszeiten:freitags von 14.00 – 18.00 Uhr und samstags von 09.00 – 16.30 Uhr

Die Teilnahmegebühr von EUR 350,-- überweise ich auf das unten stehende Konto bis zum 25.01.2018:

Prof. Peseschkian Stiftung
BBBank / IBAN: DE67 6609 0800 0016 1227 60

..... , ...
Datum Unterschrift