

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Kurs „Systemische Familientherapie in pädagogischen Kontexten“ 2012 – 2013 an:

Vorname, Name

Strasse, PLZ, Wohnort

pädagogische Grundbildung (Beruf)

E-Mail/Telefon

Ort / Datum / Unterschrift

**Den Betrag i.H.v. 1940,- € Vorauszahlung 2150,-€ Ratenzahlung
überweise ich**

**bis zum 27.08.2012 auf das Konto 402 239 1100, BLZ 430 609 67, Verw.zweck „F
Kurs2012/13“ und Name.**

Absender:

**Institut für dialogische Arbeitsformen
Dr. Henriette Schildberg
im Kulturhaus Oskar
Oskar-Hoffmann-Str. 25
44789 Bochum**