

## 10. Anmeldeformular

### CAS Begleitung von Menschen mit psychischen Störungen oder Erkrankungen PLI®

Anrede  Herr  Frau  Keine  Andere/Divers

Name ..... Vorname.....

Strasse, Nr. ....

PLZ, Wohnort .....

Heimatort .....

Telefon, Handy .....

E-Mail .....

Geburtsdatum .....

Beruf, Tätigkeit .....

### CAS Begleitung von Menschen mit psychischen Störungen oder Erkrankungen PLI®

CHF 6'950.00 Lehrgangs-Nr. .... Ausbildungsstart.....

Online-Selbststudium  Präsenzunterricht  
*(keine Startdaten notwendig)* *(vor Ort oder per Zoom)*

Ich melde mich an folgendem Standort an:  Luterbach  Balsthal

Datum ..... Unterschrift.....

Bestätigung Vertragsverhältnis Auftragnehmer:

Datum: ..... Unterschrift: Praxis für Lösungs-Impulse AG, Luterbach

**Bitte senden Sie das Anmeldeformular vollständig ausgefüllt zurück an:**

- Praxis für Lösungs-Impulse AG, Industriestrasse 30b, 4542 Luterbach oder an [info@loesungs-impulse.ch](mailto:info@loesungs-impulse.ch)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: .....