

5. Anmeldeformular

Themenspezifische Zertifikatslehrgänge PLI®

Anrede Herr Frau Keine Andere/Divers

Name Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Wohnort

Heimatort

Telefon, Handy.....

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf, Tätigkeit

Themenspezifische Zertifikatslehrgänge PLI®	* auch online	Datum
<input type="checkbox"/> *Schluss mit dem Beziehungsk(r)ampf PLI®		.....
<input type="checkbox"/> *Partner- und Beziehungscoaching PLI®		.....
<input type="checkbox"/> *Case Management PLI®		.....
<input type="checkbox"/> Job- und Bewerbungscoaching PLI®		.....
<input type="checkbox"/> *Burnout-Coaching PLI®		.....
<input type="checkbox"/> Unterricht für Erwachsene gestalten PLI®		.....
<input type="checkbox"/> *Führen von Kindes- und Erwachsenenschutzmandaten PLI®		.....
<input type="checkbox"/> *Meridianklopftechnik-EFT: Emotional Freedom Techniques PLI®		.....
<input type="checkbox"/> *Psychografie PLI®		.....
<input type="checkbox"/> Anti-Mobbing-Coaching PLI®		.....
<input type="checkbox"/> *Japanisches Heilströmen PLI®		.....
<input type="checkbox"/> Kommunikation in Konfliktsituationen PLI®		.....
<input type="checkbox"/> *Resilienzcoaching PLI®		.....
<input type="checkbox"/> *Bachblütenseminar PLI®		.....
<input type="checkbox"/> Online-Version (keine Startdaten notwendig)	<input type="checkbox"/> Präsenzunterricht (vor Ort oder per Zoom)	
Ich melde mich an folgendem Standort an:		
	<input type="checkbox"/> Luterbach	<input type="checkbox"/> 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

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden: