



**Dörthe Huth (M.A.)**

**Heilpraktikerin (Psychotherapie), Supervisorin (DVG), Psychologische Beraterin**

**Römerstraße 2; 46284 Dorsten**

**☎ und Fax: 02362/ 7877990**

**EMail: doerthe.huth@ViaLe-psychologie.de**

**www.doerthe-huth.de & www.ViaLe-psychologie.de**

---

## **Anmeldeformular**

Hiermit melde ich mich verbindlich an für den *ViaLe*<sup>®</sup> Wochenend-Workshop:

### **Titel: Supervision und Coaching**

**Termin: Sa.:**

**ab 9 Uhr 30**

\_\_\_\_\_

Vorname und Nachname:

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefon und Emailkontakt:

\_\_\_\_\_

Den Gesamtbetrag von 80,00 Euro habe ich überwiesen. Die Anmeldung wird erst mit Zahlungseingang gültig.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die AGBs an und akzeptiere sie als gültigen Vertragsbestandteil.

Zudem erkläre ich, dass ich zu jeder Zeit die volle Verantwortung für mich und mein Handeln übernehme.

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift