



An  
ISKKO - Dr. Lars Anken  
Königstr. 40  
76829 Landau

+49 (0) 6341 90 2 70 40  
+49 (0) 151 22 98 60 39

[www.iskko.de](http://www.iskko.de)  
[info@iskko.de](mailto:info@iskko.de)

## ANMELDUNG SYSTEMISCHE THERAPIE (DGSF)\*

Weiterbildungsstart: \_\_\_\_\_

Name:	Vorname:
Titel:	Geburtsdatum:
PLZ/Ort:	Straße:
Telefon:	e-mail:
Beruf:	Berufspraxis (Jahre):
Ich verfüge bereits über folgende Weiterbildungen:	

\*Absichtserklärung/Selbstverpflichtung: Ich verpflichten mich, die Ethik-Richtlinien der DGSF einzuhalten.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die auf der Homepage des ISKKO erläuterten Anmelde- und Teilnahmebedingungen gelesen und angenommen zu haben.

Ort/Datum

Unterschrift