



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
info@iskko.de

ANMELDUNG SYSTEMISCHE BERATUNG (DGFS)*

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 DGFS einzuhalten.

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

Ort/Datum

Unterschrift