

## Anmeldeformular für die Ausbildung erlebnisorientierte Familienberatung

**Senden an:**

familylab.ch  
Family Management GmbH  
Caroline Märki- von Zeerleder  
Lindenhofrain 6  
CH-8708 Männedorf

Name/Vorname .....

Adresse .....

Telefon .....

E-Mail .....

Webseite .....

Alter .....

Familienstand .....

Beruf .....

Wie sind Sie auf die Ausbildung aufmerksam geworden?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Internet             | <input type="checkbox"/> Vortrag/Seminar      |
| <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte     | <input type="checkbox"/> Facebook / Instagram |
| <input type="checkbox"/> Buch von Jesper Juul | <input type="checkbox"/> Homepage             |
| <input type="checkbox"/> Flyer                | <input type="checkbox"/> Newsletter           |

anderes \_\_\_\_\_

Bitte legen Sie der Anmeldung ein aktuelles Foto, einen kurzen Lebenslauf, ein Motivationsschreiben und die unterschriebene Einwilligungserklärung der Datenschutzinformation bei.

Das Reglement Stand 04.2024 über die Ausbildung in erlebnisorientierter Familienberatung durch Family Management GmbH und ist integrierender Bestandteil der Anmeldung.

Datum und Unterschrift:

.....