



# Anmeldeformular – CP Cooperative Praxis

(SH 430/15 B)

## Fortbildungsdetails

Datum	<u>19.02.2026</u>	Uhrzeit	<u>9:30 – 18:30</u>
	<u>20.02.2026</u>		<u>9:30 – 18:30</u>
	<u>21.02.2026</u>		<u>9:30 – 16:30</u>
Ort	<u>Raum W6 – Wartburgstraße 6 10823 Berlin – Sabine Hufschmidt</u>		
Kursleitung	<u>Katja Ziehe &amp; Sabine Hufschmidt</u>		
Voraussetzungen	<u>Mediationsausbildung, bereits mind. 45 Std. Ausbildung in Mediation</u>		
Gebühr	<u>680,00 Euro zzgl. MwSt.</u>		

## Kontaktdaten

Name \_\_\_\_\_

Kanzlei/ Praxis: \_\_\_\_\_

Mediationsausbildung: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## Anmerkungen

### HINWEIS:

**Die gültige Anmeldung ist erst nach Rechnungserhalt und Zahlungseingang wirksam!**

**Die Teilnehmerzahl ist begrenzt – ein Anspruch auf Teilnahme besteht nicht.**