



Anmeldeformular – CP Cooperative Praxis

(SH 430/15 B)

Fortbildungsdetails

Datum	<u>20.03.2025</u>	Uhrzeit	<u>9:30 – 18:30</u>
	<u>21.03.2025</u>		<u>9:30 – 18:30</u>
	<u>22.03.2025</u>		<u>9:30 – 16:30</u>
Ort	<u>Raum W6 – Wartburgstraße 6 10823 Berlin – Sabine Hufschmidt</u>		
Kursleitung	<u>Carola Reetz, Katja Ziehe, Sabine Hufschmidt</u>		
Voraussetzungen	<u>Mediationsausbildung, bereits mind. 60 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.