



# ANMELDUNG

## Zusatzqualifikation Mediation für Fachkräfte im Sozial-, Bildungs- und Gesundheitsbereich

### »ZQ Mediation«

Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen:

Frau       Herr      Zeitraum: 05. bis 06.02.2020

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift melden Sie sich für die o. g. Weiterbildung an. Anmeldungen werden nach Eingang berücksichtigt. Für diese Vereinbarung gelten die Teilnahme- und Zahlungsbedingungen (AGB) der VITERA® Solutions GmbH ([www.vitera.org](http://www.vitera.org)), welche Sie durch Ihre Unterschrift akzeptieren.

Bitte senden Sie uns die ausgefüllte Anmeldung per E-Mail oder Fax über die angegebenen Kontaktmöglichkeiten.

#### INVESTITION

**288 €**

zzgl. MwSt.

inkl. Material

#### VERANSTALTER

VITERA® Solutions GmbH  
Kickerlingsberg 8  
04105 Leipzig  
[www.vitera.org](http://www.vitera.org)

#### KONTAKT

Fon: 0341 56 11 55 15  
Fax: 0341 56 11 55 30  
Mail: [akademie@vitera.org](mailto:akademie@vitera.org)

Ich habe die AGB gelesen und akzeptiere diese.

Ich möchte via Newsletter aktuelle Angebote und Informationen von VITERA® erhalten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift