



Start gGmbH  
Lehnitzstraße 22  
16515 Oranienburg

Tel.: 03301 – 5 62 13  
Fax: 03301 – 5 62 63  
E-Mail: oranienburg@start-ggmbh.de

**Per Fax, E-Mail oder im Fensterkuvert**

## **Anmeldung zur Gruppensupervision – Qualifizierung der Kinderschutzarbeit**

Ich habe Interesse an einer Gruppensupervision\*:

- Gruppe (ab 16.04.2010, 13-16 Uhr. Weitere Termine nach Vereinbarung.)  
Ort: Berlin-Zehlendorf

Ich möchte eine Gruppe\* von \_\_\_\_\_ (mind. acht) Teilnehmern zur Supervision anmelden.

- Bitte kontaktieren Sie mich zwecks weiterer Absprachen.

\* / \*\* Pro Gruppe nehmen acht Personen teil. Der Beitrag pro Sitzung à drei Zeitstunden beträgt 75,00 Euro

### **Sonstiges / Anmerkungen:**

---

---

**Teilnehmer/in:** (Bitte unbedingt *vollständig* ausfüllen!)

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

Institution: \_\_\_\_\_

Qualifikation: \_\_\_\_\_

Aktueller Einsatzbereich: \_\_\_\_\_

### **Korrespondenz / Rechnung an:**

Institution: \_\_\_\_\_

folgende Abteilung/Ansprechpartner:

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ; Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel: \_\_\_\_\_