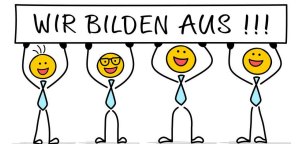


A N M E L D U N G

An die
**Akademie der Steirischen Gesellschaft
für Lebens- und Sozialberatung
Psychosoziale Beratung - SteiGLS**
Schillerstraße 6
8010 Graz

*E-Mail: office@steigls.org
www.steigls.org*



**Aufnahmeseminar "Diplom-Lehrgang für Lebensberatung
Psychosoziale Beratung**
⇒ Fachrichtung Integrative Gestaltberatung **30. Oktober bis 1. November 2020**

Name: _____

Adresse: _____

Geb.Datum: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Vorerfahrungen (falls vorhanden):

Ich bin damit einverstanden, dass meine o.a. Kontaktdaten zum Zwecke der Kontaktaufnahme und zur Übersendung der aktuellen Ausbildungsinformationen der SteiGLS-Akademie gespeichert werden.
Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum

Unterschrift