

Anmeldeformular für den Lehrgang **2016/2017** für die berufsbegleitende Ausbildung zum

- **diplomierten systemischen OUTDOORTRAINER**
- **mobilen, temporären SEILTRAINER**
- **HOCHSEILGARTENTRAINER**

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Adresse:

.....

Tel.Nr.:

E-Mail:

Vorkenntnisse:

.....

- ☐ Erste Hilfe Kurs (min. 16 Std. und nicht älter als 3 Jahre)
- ☐ Lichtbildausweis

Bitte kopieren und gemeinsam mit dem Anmeldeformular an uns schicken.

Weiters ist ein persönliches Vorgespräch (nach tel. Vereinbarung) für die Teilnahme an der Ausbildung erforderlich.

Hiermit melde ich mich für die Ausbildung zum Dipl. Outdoortrainer, Dipl. Seiltrainer und stationären Hochseilgartentrainer für den Lehrgang 2015/2016 verbindlich an.

Ort:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die AGB von move your mind e.U. gelesen und akzeptiert zu haben.