

Bitte senden (Brief, Mail, Fax) an:
TOPS München – Berlin e.V.
Aramstraße 21
81371 München
Telefon 089/72 06 94 80
Telefax 089/72 06 94 79
info@tops-ev.de

Name _____ Geburtsdatum _____

E-Mail _____ Telefon _____

- Interesse an: ☐ Modul: Leiten und Beraten von Gruppen und Teams | LG 2024 – 2026
☐ Modul: Coaching – professionell-systemisch-prozessorientiert beraten | LG 2025 – 2026
☐ noch nicht entschieden

Berufsausbildung, Fachschul- oder Hochschulabschluss

Zeitraum	Abschluss als

Berufserfahrung

Zeitraum	tätig als

Eigene Erfahrungen in SV und Coaching**

Zeitraum	Anzahl Sitzungen	UE	Setting*	Supervisor/in / Coach	DGSv

Summe Sitzungen: _____

*mind. ein SV/Coachingprozess in Einzel- und Gruppen/Teamsupervision
**mind. ein SV/Coachingprozess sollte bei einer/m Supervisor/in oder Coach DGSv vorliegen

Bitte senden (Brief, Mail, Fax) an:
TOPS München – Berlin e.V.
Aramstraße 21
81371 München
Telefon 089/72 06 94 80
Telefax 089/72 06 94 79
info@tops-ev.de

Name _____ Geburtsdatum _____

Fort- und Weiterbildungen

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

Zeitraum	Träger	UE*
----------	--------	-----

Thema

* 45 Min.

Summe UE: _____

Sonstiges