

## **Anmeldung zur 7tägigen Fortbildung Mental Health Facilitator**

Ja, ich melde mich zur o.g. Fortbildung in Berlin verbindlich an.

Termine: 4./5./6. Oktober 2017, 9./10. November 2017, 7./8. Dezember 2017

Name und Anschrift:

---

---

---

---

Die Rechnung soll an folgende Adresse gestellt werden:

---

---

---

---

**Anmeldeschluss:** Montag 4. September 2017

Meine Anmeldung ist **verbindlich**. Wenn ich sie nach dem angegebenen Anmelde-  
schluss storniere, muss ich 30 % des Kurspreises zahlen.

Unterschrift:

Formular mailen oder per Post schicken an:

Dr. Barbara Weißbach  
NBCC Deutschland c/o IUK Institut  
Am Spörkel 37a  
44227 Dortmund

E-Mail: [b.weissbach@iuk.com](mailto:b.weissbach@iuk.com)