

Das Trauma **Hilfe** Zentrum München e. V. (THZM) bietet an:

## Supervision **BODY2BRAIN**

<b>Leitung</b>	<b>Claudia Croos-Müller</b>
<b>Ort</b>	THZM, Horemansstraße 8 (Rgb), 80636 München (U-Bahn Rotkreuzplatz)
<b>Termin</b>	<b>Sonntag, 05. Juli 2020</b> <b>von 10.00 bis 13.00 Uhr</b>
<b>Gebühr</b>	105,- € Die Anmeldung ist verbindlich mit der Anmeldebestätigung des THZM. Die Teilnahmegebühren werden mit Erhalt der Rechnung fällig.
<b>Anmeldung</b>	THZM-Geschäftsstelle Horemansstraße 8 (Rgb), 80636 München fax 0 89 12 02 79 01, mail info@thzm.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Supervision an:

Vorname | Name .....  
Straße | Nr. ....  
PLZ | Wohnort .....  
Land .....  
Telefonnummer .....  
E-Mail .....

Qualifikation .....  
Aktuelle Tätigkeit als ..... / bei .....

Die Rechnungsadresse entspricht der oben angegebenen Adresse.

Bitte folgende Adresse als Rechnungsadresse verwenden:

.....  
.....

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Datenschutzbestimmungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert. Sie finden sie auf unserer Homepage [www.thzm.de](http://www.thzm.de). Gerne senden wir Ihnen diese auch zu.

.....  
Datum ..... Unterschrift .....