

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>Dienstag, 13. Oktober 2020</b><br><b>von 10.00 bis 13.00 Uhr</b>                                                                           |
| <b>Gebühr</b>    | 105,- €<br>Die Anmeldung ist verbindlich mit der Anmeldebestätigung des THZM.<br>Die Teilnahmegebühren werden mit Erhalt der Rechnung fällig. |
| <b>Anmeldung</b> | THZM-Geschäftsstelle<br>Horemansstraße 8 (Rgb), 80636 München<br>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 .....