



An das  
ISPM  
Ischl 6  
83370 Seeon-Seebruck

oder per E-Mail an: [info@ispm-seminare.de](mailto:info@ispm-seminare.de)

## Anmeldung zur berufspädagogischen Fortbildung für Praxisanleiter:innen (§4 PflAPrV)

Hiermit melde ich mich bzw. meinen Mitarbeitenden zu nachstehender Fortbildung an:

### Kompaktseminar mit Selbstlernzeit: Resilienzcoaching für Schüler:innen

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>08.08. bis 27.08.2025</b> (24 Stunden)<br>Webseminar am 08.08. und am 27.08.2025 | <input type="checkbox"/> <b>18.09. bis 21.10.2025</b> (24 Stunden)<br>Webseminar am 18.09. und am 21.10.2025 |
| <input type="checkbox"/> <b>30.10. bis 04.11.2025</b> (24 Stunden)<br>Webseminar am 30.10. und am 04.11.2025 | <input type="checkbox"/> <b>15.01. bis 03.02.2026</b> (24 Stunden)<br>Webseminar am 15.01 und am 03.02.2026  |
| <input type="checkbox"/> <b>25.02. bis 18.03.2025</b> (24 Stunden)<br>Webseminar am 25.02. und am 18.03.2025 |  |

Teilnehmer:in	
Name, Vorname:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	
<p>Mit der Anmeldung erkenne ich die auf <a href="http://www.ispm-seminare.de">www.ispm-seminare.de</a> veröffentlichten allgemeinen Geschäftsbedingungen (Stand 15.12.2022) als Bestandteil des Vertragsabschlusses an.</p> <p>Mit meiner Unterschrift melde ich mich bzw. die oben genannte Person verbindlich zur Fortbildung an.</p>	
<b>Bei Anmeldung durch den Arbeitgeber:</b>	
Rechnungsanschrift:	_____
E-Mail-Adresse und Telefonnummer des Ansprechpartners:	_____
<p><b>Datum, Unterschrift und Firmenstempel des Anmeldenden</b> (falls abweichend von Teilnehmer:in)</p>	
<p><b>Datum und Unterschrift Teilnehmer:in</b></p>	