

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

Kursname: \_\_\_\_\_

Kurstermin: \_\_\_\_\_

Seminarort: \_\_\_\_\_

akad. Titel/Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Angaben zum TZI-Ausbildungsstand:

- keine TZI-Kenntnisse       in TZI-Grundausbildung       in TZI-Aufbauausbildung  
 TZI-Zertifikat       TZI-Diplom

Anzahl bereits besuchter TZI-Kurse:

\_\_\_ M    \_\_\_ P    \_\_\_ A    \_\_\_ B    \_\_\_ KG    \_\_\_ KP    \_\_\_ W    \_\_\_ S

Mitglied der RCI-Region: \_\_\_\_\_

Ich benötige eine Unterkunft. Bitte buchen Sie mir ein Einzelzimmer.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse auf der Kursteilnehmerliste aufgeführt wird, die wir vor Kursbeginn den Teilnehmern ausgehändigen, damit z.B. Fahrgemeinschaften gebildet werden können.

Wir weisen darauf hin, dass TZI-Kurse keine therapeutischen Gruppen sind und daher eine durchschnittliche Belastbarkeit vorausgesetzt wird. Des Weiteren werden die Adressdaten für vereinsinterne Zwecke gespeichert.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese sowie die gültigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Ruth Cohn Instituts für TZI - Württemberg e.V. an. (AGB siehe Seminarverzeichnis oder im Internet unter [www.tzi-seminare.de/Download.htm](http://www.tzi-seminare.de/Download.htm))

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden oder faxen Sie diese Anmeldung an:

Ruth Cohn Institut für TZI - Württemberg e.V.  
Geschäftsstelle c/o Johanna Günther  
Postfach 12 24, 73085 Bad Boll

Tel.: 07164 / 903 75 30  
Fax: 07164 / 903 75 29  
Mail: [info@tzi-seminare.de](mailto:info@tzi-seminare.de)