

Lebenswerkstätten Stainz

Gemeinschaft für sinnvolle Lebensgestaltung, Frieden und Entwicklung
Hauptplatz 9, 8510 Stainz
Tel.: 03463/60 483
office@lebenswerkstaetten-stainz.at
www.lebenswerkstaetten-stainz.at



Anforderungsprofil

für Referenten/ Therapeuten/ Trainer im Bildungs- und Therapiezentrum

Vorname		
Nachname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Ort		
Telefon		
E-Mail		
www.		
Titel des Kurses		
Datum von-bis		
Uhrzeit von-bis/ Einheiten		
Zeit vor/nach dem Kurs nötig? Wie lange ca.?		
Kurzbeschreibung Kurs		
Kursbeitrag		
Kursort	<input type="checkbox"/> Seminarraum <input type="checkbox"/> Therapieraum 1 <input type="checkbox"/> Therapieraum 2	<input type="checkbox"/> Garten mit Bühne <input type="checkbox"/> Innenhof
Raummiete	<input type="checkbox"/> Raummiete als Mitglied <input type="checkbox"/> Raummiete ohne Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> <u>Pauschale vereinbart:</u>

- Newsletter Anmeldung:** Ich stimme zu, dass ich zum Versand des Newsletters angemeldet werde.
- Schlüsseltresor:** Code mind. 2 Tage vor Veranstaltung im Büro erfragen 0650/38 04 355

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sowie Nutzungsvereinbarungen gelesen und bin mit den Richtlinien und Vorgaben, welche von den Lebenswerkstätten Stainz ausgehändigt worden sind, einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift