

Institut für Sinnorientierte Führung ISF – Andreas Mascha, München

in Kooperation mit dem

Süddeutschen Institut für Logotherapie und Existenzanalyse

gemeinnützige AG Vorstand / Institutsdirektor: Dr. phil. Otto Zsok

D – 82256 Fürstenfeldbruck * Hauptstr. 9 Tel.: 08141-18041 Fax: 08141-15195

E-Mail: si@logotherapie.de Homepage: www.logotherapie.de www.sinnkontexte-in-der-wirtschaft.de

ANMELDUNG

Ich melde mich hiermit am **Süddeutschen Inst. für Logotherapie und Existenzanalyse** zur Fortbildung

SINNORIENTIERTE FÜHRUNG (ISF-LEADERSHIP-PROGRAMM) Februar bis Juni 2012

an, und verpflichte mich gleichzeitig zur Zahlung der für diese Fortbildung anfallende Gebühr von

3.750 EURO (für fünf Module) oder

800 EURO (für jeweils ein Modul).

Seminartermine und Ort:

- 23./ 24. Februar 2012 (Modul 1) → Sinnorientierte Führung: Grundlagen-Workshop
- 15./ 16. März 2012 (Modul 2) → Sinnorientierte Selbstführung: Praxis und Theorie
- 19./ 20. April 2012 (Modul 3) → Sinnorientierte Menschenführung: Praxis und Theorie
- 24./ 25. Mai 2012 (Modul 4) → Sinnorientierte Systemführung: Praxis und Theorie
- 28./ 29. Juni 2012 (Modul 5) → Sinnorientierte Führungspersönlichkeitsentwicklung

Ort: Süddeutschen Instituts für Logotherapie und Existenzanalyse

D – 82256 Fürstenfeldbruck Hauptstr. 9

T.: 08141 / 180 41 Fax: 08141/151 95 E-Mail: si@logotherapie.de

Beginn jeweils am **Donnerstag** um 10.00 bis 18.00 Uhr und **Freitag** 9.30 bis 18.00 Uhr.

→ Die Fortbildung findet statt, wenn sich mindestens 5 Personen verbindlich für alle Module anmelden.

Darüber hinaus ist für Interessenten die Buchung von einzelnen Modulen möglich.

Anmeldeschluss: 16. Februar 2012.

Ich habe folgende Berufsausbildung bzw. Berufserfahrung:

.....

Zur Zeit bin ich tätig als:

Das Info-Heft zum Seminar **Sinn-Kontexte in der Wirtschaft** liegt mir vor. Alle darin enthaltenen Regelungen werden von mir voll anerkannt. Bei Stornierung einer Anmeldung weniger als drei Wochen vor Beginn ist 20% der Teilnahmegebühr fällig.

Name / Titel:

Adresse, Tel. (privat):.....

.....

E-Mail:

Adresse u. Tel.: (geschäftl.)

.....

(Ort, Datum)

.....

(Unterschrift)