

Antrag zur Aufnahme in den IACC e.V.

Bitte in Druckschrift ausfüllen. Sollten diese Seiten nicht ausreichen, nutzen Sie einfach die Rückseite oder fügen Sie eine weitere Seite hinzu. Bitte legen Sie Ihrem Schreiben Nachweise für Ihre Angaben bei. Vielen Dank!

1. Adressdaten

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____
Geb.-Datum, _____
Ort _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____
Homepage: _____

2. Gegenwärtige Tätigkeit

freiberuflich festangestellt

Firmenanschrift

Branche

Stellenbezeichnung im Unternehmen (Position, Tätigkeit)

Seit wann beschäftigt

3. Berufliche Qualifikation (Ausbildungsabschluss, Studium, Universität, Hochschule)

(Es wird um eine Kopie des Abschlussdiploms gebeten.)

4. Nachweis über absolvierte Weiterbildungen / Qualifizierungen

(Zeitraum, Fort- oder Weiterbildung, Inhalte)

5. Aktuelle, regelmäßige Fort- und Weiterbildung und/oder Kollegiale Beratung / Intervention / Arbeit in Lerngruppen / Kontrollsupervision / Supervision / Coaching:

6. Schwerpunkte der Beratungstätigkeit, ggf. Trainingsangebote

(Bitte genaue Angaben zu Formaten, Zielgruppen etc.)

7. Veröffentlichungen

(Bücher, Artikel in Fachzeitschriften, Sonstiges – bitte Thema(en) angeben)

- Ja, ich erkläre mich damit einverstanden, dass folgende Daten auf der Webseite des IACC zur Netzworbildung und für KlientInnenanfragen veröffentlicht werden (**bitte lassen Sie einfach offen, was Sie nicht zu veröffentlichen wünschen**):

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Tätigkeit: Supervisor/in IACC Coach IACC Berater/in IACC

(Mehrfachnennungen möglich)

Arbeits- bzw. Beratungsschwerpunkte: _____

_____ (max. 200 Zeichen)

Ich möchte

mit meinem Firmenlogo und/oder

mit Foto

im Berater/innenverzeichnis des IACC genannt werden.

Entsprechende Dateien werde ich dem IACC per E-Mail zusenden.

- Nein, ich wünsche keine Veröffentlichung meiner Daten auf der Website, sondern nur bei Klientenanfragen.
- Nein, ich wünsche keine Veröffentlichung oder Herausgabe meiner Daten.

Ich habe die IACC-Satzung zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Die Aufnahmegebühr beträgt nach §6 der IACC-Satzung einmalig 50,00 Euro. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 100,00 Euro pro Kalenderjahr für Einzelmitglieder; im Beitrittsjahr quartalsanteilig. Ich überweise den Betrag nach Erhalt der Rechnung an den IACC.

Ort und Datum

Unterschrift / Firmenstempel

Sie erhalten eine Bestätigung nach Eingang und sofortige Nachricht, wenn Ihr Antrag angenommen ist.
Bei Fragen zum Ausfüllen des Formulars kontaktieren Sie uns gerne.