Anmeldung zum #coronacare Berater\*innenpool des ABIS

Vorname, Name:

Wohnort / Arbeitsort:

E-Mail:

Website:  
(wenn vorhanden)

socialmedia Profil:   
(xing/linkedin, wenn vorhanden)

aktuelle Tätigkeit:

Systemische Ausbildung:   
(Art und Zeitraum)

Kurzvorstellung meiner Person:

Mein Angebot im Rahmen von #coronacare:

(3-5 Stichpunkte mit dazugehöriger Beschreibung)

**Erklärung:**

Hiermit erkläre ich mich mit der Veröffentlichung oben genannter Daten und meines Fotos auf der Seite Beraterpool der Homepage www.abis-in-leipzig.de einverstanden.  
Die zugrundeliegenden Rahmenbedingungen und AGB ́s der ABIS GmbH habe ich gelesen und erkenne diese an.

Ich kann diese Erklärung jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Daum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
  
Unterschrift