

## Anmeldung zu einem ZwischenRaum-Tragwerk

(Bitte zurücksenden an: pieritz@zwischenraum.org)

Ich möchte Teil eines ZwischenRaum-Tragwerks mit drei Treffen sein und gerne starten, sobald zwei Tragwerks-Partner für mich gefunden wurden.

Mein Name, Vorname:	
E-Mail Adresse:	
Handy	
PLZ:	
Ich erteile hiermit die Erlaubnis, meine Kontaktdat die für mich gefunden wurden.	en an die beiden Personen zu schicken,
Ich verpflichte mich, an allen drei mit meinem Trag teilzunehmen und die Inhalte, die darin besproche	en werden, 100 % vertraulich zu behandeln.
Ort und Datum	Unterschrift
Erklärung zum Schutz des geistigen Eigentums: Ich erkenne hiermit das Urheber- und Verwertung DiplPsych. Rainer Pieritz und Dr. Theresia Tauber weder im Ganzen noch in Teilen ohne ausdrücklich weiterzuverwenden bzw. weiterzugeben.	an und verpflichte mich, das Tragwerk-Konzept ne, schriftliche Genehmigung der Urheber
Ort und Datum	Unterschrift
Weiterempfehlung	
Folgende Person(en) aus meinem Bekanntenkreis s an der Teilnahme an einem kostenlosen Tragwerk Bitte schicken Sie ihnen unverbindlich das Infoblatt	interessiert.
Name(n), Vorname(n) der Interessent:innen	E-Mail Adresse(n):

Spendenkonto:

Förderung Tragwerke co Pieritz IBAN: DE79700202700038123017 BIC HYVEDEMMXXX