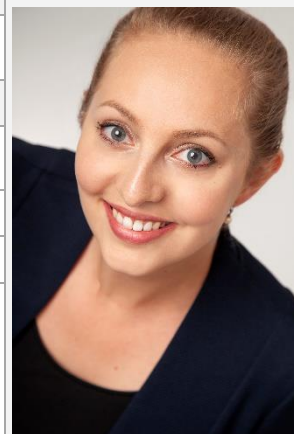


1. Stammdaten

Anrede*:	Titel:	Vorname*:	Name*:	
Frau	MSC	Marilen	Wolbring	
Adresse*:			PLZ*:	Ort*:
Billrothgasse 18			8010	Graz
Geburtsdatum*:	05.08.1991	UID Nummer**:		
Steuernummer**:	685325375	Firmenbuch Nr.:		
SVA-Nummer:		Beschäftigungsstatus	Leistungsverrechner*in	
Telefon:		Fax:	Mobil*:	Email*:
TELEFON		FAX	+4367688680508	Marilen.wolbring@outlook.com
Trainer für Seminar:				
☒ Gordon Familienkonferenz				
Vorgesehen für folgende Themen:				
☒ ☐ Gordon Familienkonferenz - ONLINE				
Ausbildung (Nachweise geprüft):				
☒				
Fachqualifikation nachgewiesen durch:				
☒ Gordon Familientrainerlehrgang				
Trainerqualifikation:				
☒ Gordon Familientrainerlehrgang (bestätigt durch Lizenznehmer:in)				



*) Felder mit Stern müssen ausgefüllt sein

**) Eine der Angaben muss ausgefüllt sein