

# Fort- und Ausbildungsinstitut für kooperative Konfliktlösung

## Cooperative Praxis



### Anmeldung zum Lehrgang Cooperative Praxis

- Vor- und Zuname	_____
- Beruf/Arbeitsschwerpunkt	_____
- Adresse	_____
- PLZ, Ort	_____
- Telefon privat	_____
- Telefon geschäftlich	_____
- E-Mail	_____
- Geburtsdatum	_____
- Mediationsausbildung abgeschlossen oder angefangen wann, wo oder beabsichtigt, wann	_____

### Gesamtausbildung Cooperative Praxis 2026

#### Teilnahmegebühr

€ 900,00 zzgl. MwSt.

Die Preise verstehen sich inkl. sämtlicher Seminarunterlagen und Seminarbegleitung.

Hinzu kommen die Kosten für Seminar- und Verpflegungspauschale von € 100,00 täglich ( 2 Kaffeepausen mit Snacks, Mittagessen, Softgetränke, Obst) sowie individuelle Anfahrts- und Übernachtungskosten.

Die Ausbildung erfolgt im Landhaus Café, Raum „Isar-Loisach“, Sauerlacherstr. 10, 82515 Wolfratshausen,  
Telefon: 08171/ 216570, Email: [info@landhauscafe.com](mailto:info@landhauscafe.com)

#### Die Ausbildung umfasst 22 Stunden an drei Tagen:

Freitag, den 19. Juni 2026 von 9:00 bis 18:00

Samstag, den 20. Juni 2026 von 9:00 bis 18:00

Sonntag, den 21. Juni 2026 von 9:00 bis 17:30

Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben genannten Lehrgang  
„Cooperative Praxis“ an.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

*Die Ausbildung legt Wert auf die Bereitschaft, selbstreflektiert und interdisziplinär zu arbeiten. Cooperative Praxis benötigt empathische Persönlichkeiten mit Verantwortungsbewusstsein.*

Anmeldung bitte mailen an: [frank.liane@yahoo.com](mailto:frank.liane@yahoo.com)

Ausbildungsinstitut Cooperative Praxis, Rechtsanwältin Liane Frank, Sophienstr. 3, 80333 München,  
Telefon: 0160/ 97573338, Email: [frank.liane@yahoo.com](mailto:frank.liane@yahoo.com)