Vertrag Kantonalverband

|  |  |
| --- | --- |
| Kantonalverband |  |
| Name Ansprechperson |  |
| Telefonnummer Ansprechperson |  |
| E-Mail-Adresse Ansprechperson |  |
| Name Coachin |  |
| Telefonnummer Coachin |  |
| E-Mail-Adresse Coachin |  |
| Bankverbindung Coachin |  |
|  |  |
| Inhalt des Coachings / Retraite |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Bitte ankreuzen:  |  |
| Coaching  |  |  |
| Happy Day / Retraite |  |  |
| Klausurtagung / Zukunftswerkstatt |  |  |
|  |  |
| Individuelle Vereinbarungen/Strasse, PLZ, Ort des Coachings |  |
|  |  |
|  |  |

Ort, Datum Unterschrift Frauenbund Kantonalverband

Ort, Datum Unterschrift Frauenbund Coachin