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