

Antrag auf Re-Akkreditierung

- Anbieter- und -Modulakkreditierung -

Anhang 12

Angaben zum Antragsteller:

Name / Firma

Vertretungsberechtigte/r

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Fax

Email

Homepage

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Verlängerung der im Bescheid vom _____ ausgesprochenen Anbieter- und Modul-Akkreditierung.

Folgende Module sollen weiterhin akkreditiert bleiben:

CECRA-Modul 1 –Mein Profil als Berater/-in

CECRA-Modul 2 - Kommunikation und Beziehungsgestaltung in der Beratung

IALB-Geschäftsstelle:

Porschestraße 5a

84030 Landshut

Deutschland

kontakt@cecra.net

Tel.: +49 (0)871/9522-4318

www.cecra.net

Fax: +49 (0)871/9522-4399

Mit meiner/unserer Unterschrift stimme ich/stimmen wir den Kriterien für die CECRA-Akkreditierung in der jeweils gültigen Fassung zu.

Der Re-Akkreditierungsantrag ist bei der IALB-Geschäftsstelle, Porschestraße 5a, D-84030 Landshut einzureichen.

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift Antragsteller/in
Vertretungsberechtigte/r