



## Angebote und Dienstleistungen der WANDELPLAN GmbH

### Bitte füllen Sie alle Felder aus:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ihr Landesverband: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bitte nehmen Sie unverbindlich Kontakt mit mir auf, ich interessiere mich für:

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Impulsvortrag | <input type="radio"/> Teamcoaching/Supervision |
| <input type="radio"/> Seminar       | <input type="radio"/> Einzelcoaching           |
| <input type="radio"/> Teamworkshop  |  |

Mögliche Themenbereiche:

- (Gesunde) Führung und Selbstführung
- Teamentwicklung in der Praxis
- Energietankstellen im Berufsalltag
- Emotionen und Widerständen begegnen
- Eine lösungsorientierte Kommunikation etablieren
- Viele weitere Themen nach Absprache

Mit dem Absenden des Dokumentes erkläre ich mich damit einverstanden, dass die GVP Gesellschaft für Versorgung und Praxis mbH meine angegebenen Daten zur Überprüfung meiner Mitgliedschaft im Hausärztinnen- und Hausärzterverband nutzt. Die GVP leitet im Anschluss meine Kontaktanfrage und die zur Vertragserfüllung erforderlichen Daten an die WANDELPLAN GmbH weiter. Darüber hinaus erfolgt keine Weitergabe meiner Daten an Dritte.

- Ich bin damit einverstanden, dass die GVP mir unter Nutzung der hiermit überlassenen E-Mail-Adresse weitere interessante Informationen zusendet. Ich kann dieser Nutzung und Zusendung ohne Angabe von Gründen und jederzeit per E-Mail an [gvp@haev.de](mailto:gvp@haev.de) widersprechen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail oder per Fax an:



[gvp@haev.de](mailto:gvp@haev.de)



02203 977 88-21