

Antrag auf eine Rahmenvereinbarung als Leistungserbringer

Kontaktdaten:

Vorname: _____

Name: _____

Alter: _____

Adresse: _____

Telefon mobil: _____

Beruflicher Status:

Ausbildungsabschlüsse:

Berufliche Erfahrungen:

Hiermit beantrage ich eine Rahmenvereinbarung als Leistungserbringer im Projekt

efexperten für experten

Hannover, den _____

Stempel und Unterschrift

SOPRA GbR
Soziale Praxis für Beratung, Schulung und Therapie GbR
Herrenhäuser Str. 62
30419 Hannover
Telefon: 0511 - 2717597
Telefax: 0511 - 9792013
E-Mail: sopra@sopra-mediation.de
Web: www.sopra-mediation.de