



Bitte per FAX an LPI Central Europe, FAX Nr. +49 561 80700-20  
E-Mail: [info@lpice.eu](mailto:info@lpice.eu)  
Web: <http://www.lpi-trainer.de>

### Angaben zu Ihrer Person:

Vorname:	Nachname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
LPI-ID:	

### Informationen zu Ihrer Beschäftigung:

- Freiberuflicher Trainer  
 Fest angestellt bei:

Name der Firma:	
Strasse:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Partner des LPI:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Grundlagen Ihrer didaktischen Qualifikation:

- Erfahrener Trainer (mindestens 1 Jahr dokumentierte Trainingserfahrung)   
Trainerausbildung (spezielle und anerkannte Ausbildung)   
Lehrer (Studium Pädagogik oder 2. Staatsexamen)   
andere (bitte kurz auf der Rückseite beschreiben)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift