**Coaching-Vertrag für SKF-Kantonalverbände**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Ortsverein |  |
| Name Ansprechperson |  |
| Telefonnummer Ansprechperson |  |
| E-Mail-Adresse Ansprechperson |  |
| Name Coachin |  |
| Telefonnummer Coachin |  |
| E-Mail-Adresse Coachin |  |
| Bankverbindung Coachin |  |
|  |  |
| Inhalt des Coachings |  |
|  |  |
| Gewünschtes Angebot (bitte ankreuzen) |
| Coaching  |  |  |
| Happy Day / Retraite |  |  |
| Klausurtagung / Zukunftswerkstatt |  |  |
| Individuelle Vereinbarungen |  |
| Strasse, PLZ, Ort des Coachings |  |

Ort, Datum Unterschrift SKF-Coachin

Ort, Datum Unterschrift SKF-Kantonalverband