**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