



**Ich möchte mich bewerben für die Teilnahme an einem  
Training zum Umgang mit Aggressionen**

**Name:**..... **Vorname:**.....

**Geboren am:** ..... **in:**..... **Alter:**.....

**Adresse:**.....**PLZ:**.....

**Telefon:**..... **Handy:**.....

**Schule / Name der Schule**.....

**Welchen Schulabschluss streben Sie an**.....

**Ausbildung / in welchem Beruf?**.....

**tätig als** .....

**In welchen Situationen entstehen für Sie Konflikte?**

.....  
.....

**Was haben Sie bisher in diesen Situationen getan, wie haben Sie reagiert?**

.....  
.....

**Wie würden Sie stattdessen gerne reagieren?**

.....  
.....

**Wie sind Sie auf die Idee gekommen, sich für ein Training zum Umgang mit  
Aggressionen anzumelden?**

.....  
.....

**Was möchten Sie in dem Training gerne lernen?**

.....  
.....

**Von welchen Ihrer Freundinnen oder Freunden oder Ihrer Familie fühlen Sie sich dabei unterstützt, das Training zu machen?**

.....  
.....

**Auf welche Ihrer Fähigkeiten sind Sie stolz?**

.....  
.....

**Was wünschen Sie sich für Ihre Zukunft, welche Ziele möchten Sie gerne erreichen?**

.....  
.....

---

---

den ausgefüllten Bogen können Sie uns zuschicken

entweder per Fax **030 - 319891219**

oder im Briefumschlag an:

Aufwind e. V.  
Vierwaldstätter Weg 7  
13407 Berlin

