

## Anmeldung zur Qualitätspflege/Supervision TrophoTraining® September 2026

---

Vorname, Name

---

Straße, PLZ, Ort

---

Email

**Datum, Zeiten, Ort:**

Samstag, 19. September 2026 von 10:00 bis 17:30 Uhr

Ort: Veranstaltungsforum Fürstenfeld, Fürstenfeld 15, 82256 Fürstenfeldbruck  
[www.fuerstenfeld.de](http://www.fuerstenfeld.de), Telefon: +49-8141-66650

**Kursgebühren:**

Gesamtgebühr EUR 295,- incl. Materialien.

Die Kursgebühr ist mit der Anmeldung zu überweisen.

Die Unterbringung und Verköstigung obliegt den Teilnehmenden.

**Seminarleitung:**

Diplom Psychologe Lorenz Wohanka bzw. Diplom Pädagogin Vera Klinger

### Inhalt:

Dieser Kurs richtet sich an TrophoTraining® Trainer:innen, die Ihr Wissen intensivieren möchten, eine Nutzungsverlängerung Ihrer Lizenz benötigen und/oder den Austausch mit anderen Trainern suchen.

Die Qualitätspflege stellt sicher, dass die Standards und festgelegten Qualitätsanforderungen des TrophoTrainings® von unseren Trainern flächendeckend eingehalten werden. Dies beinhaltet drei Aspekte:

- Die durchgängige Qualität der Umsetzung des TrophoTrainings® anhand der Standards zu gewährleisten.
- Die Qualifikation der Trainer aufzufrischen und damit eine Nutzungsverlängerung der Lizenz zu erhalten.
- Die Einhaltung von Abläufen und Regeln (z.B. Datenschutz) von der Planung bis zur Durchführung eines Kurses.

Der Supervisionscharakter bietet zudem die Beratung der Trainer:innen im Hinblick auf die Methodenkompetenz, zur Überprüfung und ggf. Verbesserung der eigenen Kursdurchführung. Der Austausch im Trainerteam soll damit ebenso gefördert werden.

### Anmeldung:

Ich melde mich hiermit für die Qualitätspflege/Supervision für TrophoTraining® Trainer:innen 2026 an. Über die Teilnahmebedingungen (AGB) und Datenschutzerklärung, einsehbar unter [www.trophotraining.de](http://www.trophotraining.de), wurde ich ausreichend informiert und bin einverstanden.

Die Seminargebühr überweise ich parallel zu meiner Anmeldung auf das Konto des TrophoTraining® Instituts: IBAN: DE46 7936 2081 0007 1778 79; BIC: GENODEF1GZH, VR-MainBank eG.

---

Datum, Ort, Unterschrift