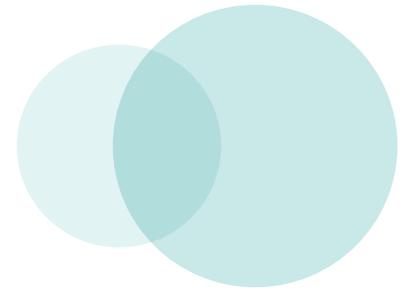


# COACHINGPLAN 2015

Änderungen vorbehalten



FEBRUAR				AKTIONSSCHWERPUNKT: SCHILDDRÜSE	Schnupperkurs (AD füllt aus)
Di, 10.02.2015	Handverkaufs-Training	09:00 - 12:30	Schilddrüse		
Di, 10.02.2015	Chef-Training	14:30 - 18:00	Positionierung mit Mikronährstoffen		
Do, 12.02.2015	SMART-Training	09:00 - 12:30	Direktmarketing		
Do, 12.02.2015	Handverkaufs-Training	14:00 - 17:30	Schilddrüse		
MAI				AKTIONSSCHWERPUNKT: MAGEN	Schnupperkurs (AD füllt aus)
Di, 05.05.2015	Handverkaufs-Training	09:00 - 12:30	Magen-Darm		
Di, 05.05.2015	Chef-Training	14:30 - 18:00	Lohnsteuer und Arbeitgeberleistungen		
Do, 07.05.2015	Handverkaufs-Training	09:00 - 12:30	Magen-Darm		
Do, 07.05.2015	SMART-Training	14:00 - 17:30	Eventplanung		
SEPTEMBER				AKTIONSSCHWERPUNKT: MUSKEL- UND GELENKSCHMERZEN	Schnupperkurs (AD füllt aus)
Di, 15.09.2015	Handverkaufs-Training	09:00 - 12:30	Muskel- und Gelenkschmerzen		
Di, 15.09.2015	Chef-Training	14:30 - 18:00	personale und organisationale Resilienz		
Do, 17.09.2015	Handverkaufs-Training	09:00 - 12:30	Muskel- und Gelenkschmerzen		
Do, 17.09.2015	SMART-Training	14:00 - 17:30	Direktmarketing + Eventplanung Teil 2		
NOVEMBER				AKTIONSSCHWERPUNKT: FETTSTOFFWECHSELSTÖRUNGEN	Schnupperkurs (AD füllt aus)
Di, 10.11.2015	Handverkaufs-Training	09:00 - 12:30	Fettstoffwechselstörungen		
Di, 10.11.2015	Chef-Training	14:30 - 18:00	EDV-Sicherheit		
Do, 12.11.2015	Handverkaufs-Training	09:00 - 12:30	Fettstoffwechselstörungen		
Do, 12.11.2015	SMART-Training	14:00 - 17:30	Preisgestaltung		

Handverkaufs-Training	HV-Training
dienstags von 09:00 - 12:30 Uhr	donnerstags von 09:00 - 12:30 Uhr
Namen der Teilnehmer (inkl. Berufsbezeichnung)	Namen der Teilnehmer (inkl. Berufsbezeichnung)
1.	1.
2.	2.
Chef-Training	SMART-Training
dienstags von 14:30 - 18:00 Uhr	donnerstags von 14:00 - 17:30 Uhr
Namen der Teilnehmer (inkl. Berufsbezeichnung)	Namen der Teilnehmer (inkl. Berufsbezeichnung)
1.	1.
2.	2.

Veranstaltungsort: *eigens.net* GmbH • Salzufer 8 • 10587 Berlin

per Fax an 030 301119205



Ort | Datum

Unterschrift des Apothekenleiter/in

Apothekenstempel