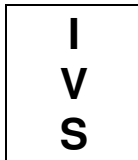


Trägerschaft:
Bayerische Gesellschaft für Verhaltenstherapie,
Verhaltensmedizin und Sexuologie e.V.
Nettelbeckstraße 14, 90491 Nürnberg
Tel./Fax: 0911 - 599536



Institut für Verhaltenstherapie
Verhaltensmedizin und
Sexuologie
- staatlich anerkannt -
- zertifiziert n. ISO 9001:2008 -

Erw.-Ambulanz: 0911 – 950991–11, Fax/–21
Verwaltung (R43): 0911 – 950991–10, Fax/–20
KJ-Ambulanz: 0911 – 787272-8, Fax/–9
Verwaltung (N22): 0911 – 787272-7, Fax/–9
www.ivs-nuernberg.de

Leitungsgremium:
Dr. phil. Wolfram Dorrman
Dr. med. Johannes Kemper
Priv.-Doz. Dr. med. Dr. med. habil. Thomas Moesler
Dipl.-Psych. Dr. phil. Andreas Rose

Anmeldung (per Post oder Fax: 0911 - 95 09 91 - 23)

zur Fortbildung in Klinischer Hypnose / Hypnotherapie 2010

Kurse B2 bis B8 der MEG-Regionalgruppe Nürnberg/Fürth
unter der Leitung von Dr. Burkhard Peter u. Dr. Wolfram Dorrman

Herr / Frau

Name Vorname
(Name u. Titel bitte in Druckbuchstaben, so wie er später auf dem Zertifikat erscheinen soll)

.....
Strasse PLZ Ort

.....@.....
Tel-Nr. privat Tel.Nr. dienstl. FAX E-Mail

Hochschulabschluss im Fach: Monat u. Jahr des Abschlusses:.....

Akad. Grad: Approbation seit: Geb.-Datum:

Ich bin Ausbildungskandidat/in am IVS od. Mitglied in der MEG Ich habe einen Einführungskurs (B1) schon besucht.
(Bitte Bestätigung beilegen)

Diese Anmeldung für die 7 Kurse B2 bis B8 (Beginn 11.12.2010, Ende 4.2. 2012) ist verbindlich und verpflichtet mich zur Bezahlung der anfallenden Kursgebühren. Die Fortbildung kann nur vollständig gebucht werden. Bei schriftlicher Abmeldung bis 3 Wochen vor Beginn erhalten Sie die volle Seminargebühr zurück (ebenso bei Ausfall einer Veranstaltung). Danach ist keine Erstattung mehr möglich. Bei Ausfall einer Veranstaltung entstehen keine Kosten und es besteht kein Anspruch auf Wiederholung oder Entschädigung. Eine rechtzeitige Benachrichtigung über den Ausfall kann nur dann erfolgen, wenn die Anmeldung mindestens 10 Tage vorher eingegangen ist. Die Teilnahmebestätigung erfolgt am Ende eines jeden Kurses und enthält die vom Teilnehmer tatsächlich absolvierten Stunden. Weitergehende Forderungen bleiben ausgeschlossen. Jede/r Teilnehmer/in nimmt an den Veranstaltungen eigenverantwortlich teil.

Die Kosten betragen für jedes Wochenende 250,-- € bzw. 230,-- € f. Mitgl.-d. Milton-Erickson-Gesellschaft e.V. bzw. f. IVS-Ausbild.-kandidaten (insgesamt 1.750 € bzw. 1610 €) und werden ca. eine Woche vor dem Seminar eingezogen. Für die Gebühren erteile ich eine **Einzugsermächtigung** für folgendes Konto:

Konto-Nummer: BLZ:

beim Kreditinstitut:

.....
Name des/r Kontoinhabers/in (falls abweichend dem/r Ausbildungsteilnehmer/in)

.....
Ort Datum Unterschrift

An die
Psychotherap. Ambulanz III d. IVS
Rudolf-Breitscheid-Str. 43
90762 Fürth