

Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe für
Psycholog*innen, Sozialpädagog*innen, Pädagog*innen etc.
(institutsinterne Kursbezeichnung **Kurs BR9**)

Herrn
PP Wolfgang Beth
Thumenberger Weg 91
90491 Nürnberg

PASSFOTO

Termine*: 21./22.05.21 06./07.08.21 22./23.10.21 18./19.02.22
20./21.05.22 14./15.10.22 20./21./22.01.23 (ggf. extern)
(* vorläufig – aufgrund der frühzeitigen Planung ist evtl. mit Terminverschiebungen zu rechnen)

Zeitplanung: freitags 9.00-18.00h, samstags 10-17.00 Uhr; (plus ein 3-tägiger Block Fr-So, dessen Zeitplanung gesondert bekannt gegeben wird)

Kosten: 16 WE (Weiterbildungseinheiten) á 28 € = 448 € je 2-tägiges Treffen, 24 WE á 28 € = 672 € je 3-tägiges Treffen; Gesamtpreis bei 120 WE (Weiterbildungseinheiten): 3360 € (bei 120 WE) zzgl. ca. 2 x 35,- € Übernachtungskosten (o. Verpflegung) für das ggf. in auswärtiger Tagungsstätte geplante Abschlusseminar.

Ort: Psychologische Praxen, Thumenberger Weg 91, 90491 Nürnberg (0911/5815788)

Name, Vorname: Geb.datum:

Straße / HNr.: PLZ / Ort:

Tel.-Nr. (privat/dienstl./mobil):

Emailadresse:

.....
Berufsbezeichnung Kursbezeichnung, -beginn u. voraussichtliche Dauer der Ausbildung

Die Selbsterfahrung kann nur komplett belegt und erstanden werden. Absagen müssen 72 Std. vor Beginn schriftlich eingehen, damit über eine eventuell notwendige zeitliche und/oder örtliche Verlegung des Treffens entschieden werden kann. Bei Ausfall einer Veranstaltung seitens der Kursleiter wird den Teilnehmern für diese Veranstaltung die volle Teilnahmegebühr rückerstattet. Weitergehende Ansprüche an den Veranstalter bestehen nicht.

Mit den Anmeldebedingungen, Inhalten und Zielen erkläre ich mich einverstanden. Für die o.g. Gebühren erteile ich hiermit eine **Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschrift** über den jeweils fälligen Betrag für das folgende Konto:

IBAN:

BIC:

Name der Bank: _____

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin (falls abweichend von dem/der Ausbildungsteilnehmer*in): _____

Bei jeder SEPA-Lastschrift müssen die Gläubiger-Identifikationsnummern angegeben werden.

Die **Gläubiger-Identifikationsnummer** lautet für

- Dipl.-Psych. Wolfgang Beth lautet die Nummer: **DE72ZZZ00001880570**
- Dipl.-Psych. Susanne Rosenthal lautet die Nummer: **DE38ZZZ00001913483**

Diese Nummern finden Sie in Zukunft bei den Abbuchungen zu den Selbsterfahrungstreffen auf Ihrem Kontoauszug.

Ort, Datum:

Unterschrift: