

Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe
für Psycholog*innen, Sozialpädagog*innen, Pädagog*innen etc.
(institutsinterne Kursbezeichnung **Kurs FRühl1**)

Selbsterfahrung Friedberger / Rühl
Sekretariat z.Hd. Fr. Herbst
Lohweg 15

D-90537 Feucht

PASSFOTO

Termine: **Mi/Do 26. / 27.4.2023** **Mi/Do 26. / 27.7.2023**
Mi/Do 25. / 26.10.2023 **Mi/Do 31.01./01.02.2024**
Mi 24.04.2024 + Do 27.06.2024
Ein Treffen ist noch zu vereinbaren

Zeitplanung: Jeweils von 9:00 -19:00 Uhr – die ersten fünf Termine finden immer an zwei aufeinander folgenden Tagen statt, der 6. Block an zwei einzelnen Tagen.

Kosten: 20 WE (Weiterbildungseinheiten) á 28,- € = 280,- € je Selbsterfahrungstag,
Gesamtpreis bei 120 WE (Weiterbildungseinheiten): 3.360,- €

Ort: **IVS Nürnberg, Rudolf-Breitscheid-Str. 39, 90762 Fürth** (5. Stock mit Aufzug)

.....

Name / Vorname		Geb.-Datum
.....	
Straße / H-Nr.		PLZ / Ort
.....	
Tel.-Nr. privat	Tel.-Nr. dienstlich	Handy.-Nr.
.....
Emailadresse	
.....	
Berufsbezeichnung	Angabe des Ausbildungs-Kurses (PP oder KJP) (Beginn und voraussichtliche Dauer der Ausbildung)	
.....	

Die Selbsterfahrung (SE) kann nur komplett in Anspruch genommen werden. Bei Ausfall einer Veranstaltung seitens der Kursleiter wird den Teilnehmern*innen für *diese* ausgefallene Veranstaltung die volle Teilnahmegebühr rückerstattet oder nicht erhoben. Soweit Teilnehmer*innen an der Teilnahme einer Veranstaltung aus welchen Gründen auch immer gehindert sind, bleiben sie gleichwohl zur Zahlung verpflichtet (Näheres *siehe „Infoblatt Kurs FRühl1 Stand: 26.1.2023“*).

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-Identifikationsnummern** lauten für

- Dr. **Markus Friedberger** lautet: **DE62ZZZ00002433650**
- Dipl.-Psych., Kinder- u. Jugendl. Psychotherapeutin (VT) **Katharina Rühl**: **DE96ZZZ00002350297**

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

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Stand 26.1.2023