

Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe
für Psycholog*innen, Sozialpädagog*innen, Pädagog*innen etc.
(institutsinterne Kursbezeichnung **Kurs HMei1**)

Selbsterfahrung Hauck / Meiners

Sekretariat z.Hd. Fr. Herbst
Lohweg 15

D-90537 Feucht

PASSFOTO

Termine: 10. / 11.10.2020 09. / 10.01.2021 10. / 11.04.2021
19. / 20.06.2021 11. / 12.09.2021 13.11.2021 und 11.12.2021

Zeitplanung: Jeweils von 9:00 -19:00 Uhr – die Termine finden immer samstags und sonntags und der 6. Block an zwei Samstagen.

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

Ort: **IVS Nürnberg, Nürnberger Str. 22 bzw. Rudolf-Breitscheid-Str, 90762 Fürth**

.....
Name / Vorname Geb.-Datum

.....
Straße / HNr. PLZ / Ort

.....
Tel.-Nr. privat Tel.-Nr. dienstlich Handy.-Nr.

.....
Emailadresse

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

Die Selbsterfahrung kann nur komplett belegt und erstanden werden. 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-Identifikationsnummern lauten für**

- Dipl. Psych. Thilo Hauck lautet die Nummer: **DE69ZZZ00002322653**
- Sonderpädagogin M.A. Johanne Meiners lautet die Nummer: **DE97ZZZ00002289751**

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

.....
Ort / Datum Unterschrift