# Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe
für Psycholog*innen, Sozialpädagog*innen, Pädagog*innen etc.
(*institutsinterne Kursbezeichnung* ***Kurs ISch1****)*

Gemeinschaftspraxis
Psychotherapie
Dipl.-Psych. Regina Irmisch
Weide 11
96047 Bamberg

PASSFOTO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Termine:** | **15./16./17.07. 2020 (3-tägig)** | **09./10.09.2020** | **19./20.11.2020** |
| | **20./21.01.2021** | **25./26.03.2021** | **08.07.2021 (1-tägig)** |

**Zeitplanung:** Jeweils von 9:00h-19:00h – bitte beachten, dass die Termine teilweise an unterschiedlichen Wochentagen stattfinden

**Kosten:** 20 WE (Weiterbildungseinheiten) á 25,- € = 250,- € je Selbsterfahrungstag,
Gesamtpreis bei 120 WE (Weiterbildungseinheiten): 3.000,- €

**Ort:** **IVS Nürnberg, Rudolf-Breitscheid-Str. 39 (5. OG mit Aufzug), 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-Identifikationsnummer lautet für**

- Dipl.-Psych. Regina Irmisch lautet die Nummer: **DE48ZZZ00001954722**
- Dipl.-Psych. Norbert Schneider lautet die Nummer: **DE86ZZZ00002268803**

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

..... …….....
Ort / Datum Unterschrift