

Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe
für Psycholog*innen, Sozialpädagog*innen, Pädagog*innen etc.
(institutsinterne Kursbezeichnung **Kurs ManSo5**)

Jörg Mangold
Helen Sommerer
Am Anger 15

85413 Hörgerthausen

PASSFOTO

Termine: 27./28.06.2023 14./15.11.2023 27./28.02.2024
4./5.6.2024 17./18.9.24 **letzter Termin wird noch festgelegt**

Zeitplanung: Jeweils von 9:00h-19:00h

Kosten: 20 WE (Weiterbildungseinheiten) á 28 €; -> 560 € je 2-Tageblock
Gesamtpreis bei 120 WE (Weiterbildungseinheiten): 3.360 €

Ort: **IVS, Rudolf-Breitscheid-Str. 39, 90762 Fürth (5. St./ Aufzug)**

.....

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 (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 ManSo5 Stand: 19.09.2022“).

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**

- Jörg Mangold lautet die Nummer: DE86SE100002290919
- Dr. Helen Sommerer lautet die Nummer: DE49ZZZ00002291391

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

.....

Ort / Datum	Unterschrift
-------------	--------------