

# Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe  
für Psycholog\*innen, Sozialpädagog\*innen, Pädagog\*innen etc.  
(institutsinterne Kursbezeichnung Kurs **RüMei2**)

Dipl.-Psych. Katharina Rühl  
Kemnatenstraße 47  
D-80639 München

Passfoto

**Termine:**      **Sa/So 29. / 30.04.2023**                      **Sa/So 22. / 23.07.2023**  
                    **Sa/So 11. / 12.11.2023**                      **Sa/So 03. / 04.02.2024**  
                    **Sa/So 04. / 05.05.2024**                      **Sa 21.09.2024 + Sa 23.11.2024**

**Zeitplanung:** Jeweils von 09:00 – 19:00 Uhr – die Termine finden Samstag und Sonntag statt,  
bei den eintägigen Treffen nur Samstag

**Kosten:** 20 WE (Weiterbildungseinheiten) à 28,- € = 280,- € je Selbsterfahrungstag  
Gesamtpreis bei 120 WE (Weiterbildungseinheiten): 3360,- €

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

.....  
Name / Vorname

.....  
Geb.-Datum

.....  
Straße / Hausnummer

.....  
PLZ / Ort

.....  
Tel.-Nr. privat

.....  
Tel.-Nr. Dienstlich

.....  
Handy-Nr.

.....  
Emailadresse

.....  
Berufsbezeichnung

.....  
Kursbezeichnung, -beginn u. vorauss. 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 RüMei2 Stand: 05.08.2022“).

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 lauten für**

- Dipl. Psych. PP Katharina Rühl lautet die Nummer: **DE61ZZZ00002259456**
- Sonderpäd. M.A. KJP Johanne Meiners lautet die Nummer: **DE97ZZZ00002289751**

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

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift

**Anlagen:** Wir bitten um einen tabellarischen Lebenslauf mit Lichtbild (Portrait-Foto) – Vielen Dank!