

Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe
für Psycholog*innen, Sozialpädagog*innen, Pädagog*innen etc.
(institutsinterne Kursbezeichnung **Kurs SAR2**)

Selbsterfahrung Sandell / Arnold
Sekretariat z.Hd. Fr. Herbst
Lohweg 15

D-90537 Feucht

PASSFOTO

Termine: **Do/Fr 25./26.09.2025** **Do/Fr 18./19.12.2025**
 Sa/So 25./26.04.2026 **Sa/So 25./26.07.2026**
 Sa/So 03./04.10.2026 **Do 28.01.2027 + Do 08.04.2027**

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 Selbsterfahrtstag,
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 SAR2 Stand: 12.03.2025“*).

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. Amanda Sandell** lautet die Nummer: **DE53ZZZ00001975196**
- Kinder- u. Jugendl. Psychotherapeut (VT), Sozialpädagogin (M.A.) **Felix Arnold** lautet die Nummer: **DE55ZZZ0000246779**

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

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift