Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe
für Psycholog*innen, Sozialpädagog*innen, Pädagog*innen etc.
(institutsinterne Kursbezeichnung **Kurs SGrätz1**)

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

D-90537 Feucht

PASSFOTO

Termine:

27./28.07.2024	**02./03.11.2024**
15./16.02.2025	**28./29.06.2025**
01./02.11.2025	**18.01.2026 + 19.04.2026**

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 Selbsterfahrungstag,
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 SGrätz1 Stand: 15.2.2024“*).

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**
- **Dipl.-Psych. Markus Grätz** lautet die Nummer: **DE73ZZZ00002679735**

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

....
Ort / Datum Unterschrift