Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe
für Psycholog*innen, Sozialpädagog*innen, Pädagog*innen etc.
(institutsinterne Kursbezeichnung **Kurs SRühl1**)

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

D-90537 Feucht

PASSFOTO

Termine: **16., 17.+18.06.2026 (Treffen 1)** **13., 14.+15.10.2026 (Treffen 2)**
02., 03.+04.02.2027 (Treffen 3) **15., 16.+17.06.2027 (Treffen 4)**
05., 06.+07.10.2027 (Treffen 5) **27.01.2028 (Treffen 6.1) + 25.04.2028 (Treffen 6.2)**

Zeitplanung: Treffen 1-5 (dreitägig) jeweils von **9:00 -16:00 Uhr** – die ersten fünf Termine finden immer an drei aufeinanderfolgenden Tagen statt.

Treffen 6.1 und 6.2 finden an zwei einzelnen Tagen jeweils von **9:00 – 19:00 Uhr** statt.

Kosten: 10 WE (Weiterbildungseinheiten) á 30,- € = 300,- € je Selbsterfahrungstag,
Gesamtpreis bei 120 WE (Weiterbildungseinheiten): 3.600,- €

Ort: **Psychotherapiepraxis Katharina Rühl, Maxfeldstr. 45, 90409 Nürnberg**

....
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 SRühl1 Stand: 01.08.2025“*).

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**
- **Dipl.-Psych., Kinder- u. Jugendl. Psychotherapeutin (VT) Katharina Rühl: DE96ZZZ00002350297**

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

....
Ort / Datum Unterschrift