

# Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe  
für Psycholog\*innen, Sozialpädagog\*innen, Pädagog\*innen etc.  
(institutsinterne Kursbezeichnung **Kurs SchO2**)

Claudia Ondrejschak  
Schützenstr. 11  
  
90513 Zirndorf

PASSFOTO

**Termine:** 14./15 Mai 2021 29./30. Juli 2021 27./28. September 2021  
02./03. Dezember 2021 12./13 Februar 2022 07./08. April 2022

**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 kann nur komplett belegt und erstanden werden. Absagen müssen 72 Std. vor Beginn schriftlich eingehen, damit über eine eventuell notwendige zeitliche und/oder örtliche Verlegung des Treffens entschieden werden kann. Bei Ausfall einer Veranstaltung seitens der Kursleiter wird den Teilnehmern für diese Veranstaltung die volle Teilnahmegebühr rückerstattet. Weitergehende Ansprüche an den Veranstalter bestehen nicht.

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**

- Dipl. Psych. Norbert Schneider lautet die Nummer: **DE86ZZZ00002268803**
- Dipl.-Psych. Claudia Ondrejschak lautet die Nummer: **DE22ZZZ00002286736**

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

.....

Ort / Datum	Unterschrift
.....	.....