Anmeldung

zur verhaltenstherapeutisch orientierten Selbsterfahrungsgruppe
für Psycholog*innen, Sozialpädagog*innen, Pädagog*innen etc.
(institutsinterne Kursbezeichnung **Kurs SF1**)

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

D-90537 Feucht

PASSFOTO

Termine: **Mo/Di 31.01. / 01.02.2022 Mo/Di 02. / 03.05.2022 Fr/Sa 29. / 30.07.2022**
Mo/Di 24. / 25.10.2022 Do/Fr 16. / 17.02.2023
Mi 10.05.2023 + Do 28.09.2023

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 kann nur komplett belegt und erstanden werden. 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-Identifikationsnummern lauten für**

- **Dr. Markus Friedberger** lautet die Nummer: **DE62ZZZ00002433650**
- **Dipl. Psych. Amanda Sandell** lautet die Nummer: **DE53ZZZ00001975196**

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

....
Ort / Datum Unterschrift