

**Anmeldung zur traumatherapeutischen Fortbildung
„Havening“**

Name:

Anschrift:

Email:

Telefon:

Datum / Unterschrift:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung mit Olf Stoiber vom **11.-12.11.2023** an, und ich erkenne unten stehende Anmeldebedingungen an.

Ich bin Arzt/Ärztin mit anerkannter abgeschlossener Psychotherapieausbildung
 Psychologischer/r Psychotherapeut/in App. Kinder- u. Jugendlichenpsychotherapeut/in
 HP/HP Psych. Sonstiges: _____

Ich habe folgende/s Seminar/e an der AiT besucht: _____

Die Teilnahmegebühr beträgt 450 €.

Mit Überweisung der Teilnahmegebühr ist Ihnen Ihr Platz im Seminar gesichert.

Konto: DE73672300004011977981

BIC: MLPBDE61

MLP Bank

Kontoinhaber: Alexander Reich

Verwendungszweck: „Seminar Havening“

Bitte senden Sie das Formular unterschrieben per Fax an: 030-42804435

oder per Post an: Akademie für integrative Traumatherapie, Zur Börse 2, 10247 Berlin

oder per mail an seminare@akademie-traumatherapie.de

Die Reservierung der Plätze geschieht in der Reihenfolge des Eingangs der Anmeldungen.

Rücktritt von der Veranstaltung ist bis 30 Tage vor Kursbeginn für eine Bearbeitungsgebühr von 30 Euro möglich.

Bei **Rücktritt** vom 29. bis 11.Tag werden 50% der Kursgebühr erstattet. Danach entfällt jeglicher Anspruch, ausser, es wird bei der Abmeldung ein(e) Ersatzteilnehmer(in) gestellt.

Die Anmeldung gilt nur, wenn die Eingangsqualifikation erfüllt ist.

Der **Seminarort** ist die Akademie. Anschrift s.o.

Änderungen (z.B. wegen Krankheit der Referenten/-innen oder mangelnder Teilnehmerzahl) bleiben vorbehalten. Bei zu geringer Teilnehmerzahl, kann das Seminar bis zu zwei Wochen vor Beginn abgesagt werden. Die Teilnahmegebühr wird dann erstattet.