Anmeldung zur traumatherapeutischen Fortbildung
„Neurovisuelle Traumatherapie – Praxis und Supervision“ in Berlin

Name:

Anschrift:

Email:

Telefon:

Datum / Unterschrift:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung „Neurovisuelle Traumatherapie – Praxis und Supervision“ vom **23.-24.11.2024** an, und ich erkenne unten stehende Anmeldebedingungen an.

Ich bin o Arzt/Ärztin mit anerkannter abgeschlossener Psychotherapieausbildung
o Psychologischer/r Psychotherapeut/in o App. Kinder- u. Jugendlichenpsychotherapeut/in
o HP/HP Psych. o Sonstiges: _____
Für HPs: Meine psychotherapeutische Grundausbildung mit einem Umfang von _____ Stunden habe ich in folgender Methode *:* _____

Die Teilnahmegebühr beträgt 390 €.
Mit Überweisung der Teilnahmegebühr ist Ihnen Ihr Platz im Seminar gesichert.
Konto: DE73672300004011977981
BIC: MLPBDE61
MLP Bank
Kontoinhaber: Alexander Reich
Verwendungszweck: „Seminar NVT Praxis 24“
Um sich anzumelden, 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 Vergabe 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 unvorhersehbarer Ereignisse) bleiben vorbehalten.
Bei zu geringer Teilnehmerzahl kann das Seminar bis zu zwei Wochen vor Beginn abgesagt werden. Die Teilnahmegebühr wird dann erstattet. Es empfiehlt sich, eine Reiserückstrittsversicherung abzuschließen.