Anmeldung zur traumatherapeutischen Fortbildung
„Kompakt-Seminar Trauma und Sexualität“

Name:

Adresse:

Email:

Telefon:

Datum / Unterschrift:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung „Trauma und Sexualität“
vom **28**.-**29.03.2025** an, und ich erkenne unten stehende Anmeldebedingungen an.

Ich bin o Arzt/Ärztin: meine EFN ist _____
o Psychologischer/r Psychotherapeut/in o App. KiJu
o HP/HP Psych. o Sonstiges: _____
o Ich möchte für diese Seminar Kammerpunkte erhalten.
o Ich bin in folgender Kammer: _____

Für HPs: Meine psychotherapeutische Grundausbildung mit einem Umfang von _____ Stunden habe ich in folgender Methode *:* _____

Die Seminargebühr beträgt 390€.
Mit Überweisung der Teilnahmegebühr ist Ihnen Ihr Platz im Seminar gesichert.
Konto: DE73672300004011977981
BIC: MLPBDE61
MLP Bank
Kontoinhaber: Alexander Reich
Verwendungszweck: „Seminar TS 25“

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 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.
Das **Seminar** findet online statt.
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.