

ANMELDUNG ZUR FORTBILDUNG

WENN DIE WUNDE VERHEILT IST, SCHMERZT DIE NARBE TRAUMA, TRAUMADYNAMIK UND TRAUMA-GENESUNG

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Beruf: _____

Tätigkeit: _____

Datum/
Unterschrift: _____

WENN DIE WUNDE VERHEILT IST, SCHMERZT DIE NARBE. TRAUMA, TRAUMADYNAMIK UND TRAUMA-GENESUNG

Datum: 08.-09.März 2017
Kosten: 300,00 € (DGSF-Mitglieder erhalten 10% Skonto)

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildung an.

Der Teilnahmeplatz ist verbindlich reserviert mit Eingang der Zahlung der Gebühr auf folgendes Konto:

ISTB | IBAN: DE44 1005 0000 6604 0893 53 | BIC: BELADEBEXXX | Berliner Sparkasse
Verwendungszweck: Traumatherapie, Name, Vorname

Bitte senden Sie uns das Formular unterschrieben zu.

per Post: ISTB – Therapie und Organisationsentwicklung GmbH
Fürbringerstr. 6
10961 Berlin

oder per Fax: +49 30 69 04 23 19

oder per Mail: info@istb-berlin.de

Die Reservierung Ihrer Teilnahme erfolgt in **Reihenfolge des Zahlungseinganges**. Die Teilnehmerzahl ist limitiert. Ein Rücktritt von der Veranstaltung ist bis 30 Tage vor Kursbeginn für eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 € möglich. Danach entfällt jeglicher Anspruch.

Im Falle der Verhinderung des Seminarleiters durch höhere Gewalt oder aus organisatorischen Gründen kann die Weiterbildung bis zu zwei Wochen vor Beginn abgesagt werden. Die Teilnahmegebühr wird dann erstattet.

Änderungen bleiben vorbehalten.