



Alfred Adler Institut

Mainz

Gesellschaft für Freie Psychoanalyse e.V.

Erthalstraße 1 Turm B 9. Stock, 55118 Mainz

Tel. 06131-280133, Fax 06131-280134, mainz@adler-institut.de, www.adler-institut-mainz.de

Bankverbindung: Commerzbank, IBAN: DE32 5104 0038 0714 1682 00, BIC: COBADEFFXXX

Anmeldeformular

Seminar "Psychodynamisch Imaginative Traumatherapie" für Kinder und Jugendliche im Jahr 2024

.....
Name, Vorname

.....
Titel/Berufsbezeichnung

.....
Straße

.....
PLZ / Ort

.....
Telefon-Nummer

.....
Email-Adresse

Für die Anmeldung für das PITT- Aufbaucurriculum für Kinder und Jugendliche zu den aufgeführten Terminen ergibt sich folgende zu entrichtende Summe:

15.03.2024 – 16.03.2024

online

28.06.2024 – 29.06.2024

in Präsenz

Insgesamt

720,00 EUR

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag auf oben genanntes Konto.

Hiermit bestätige ich, dass ich bereits am PITT-Basiccurriculum teilgenommen habe.

Ich nehme folgende Punkte zur Kenntnis:

Das Seminar ist nur komplett buchbar, d. h. bei Buchung sind Sie für beide Teile angemeldet. Die Anmeldung wird mit dem Überweisungseingang des zu entrichtenden Gesamtbetrags auf dem Konto des Alfred Adler Instituts verbindlich.

Für Absagen bis 6 Wochen vor Beginn des 1. Seminarteils fallen Bearbeitungsgebühren in Höhe von 25,00 Euro an. Danach ist der volle Betrag zu zahlen, es sei denn, es kann Ersatz für das komplette Seminar (= alle 2 Seminarteile) gestellt werden.

Es besteht kein Rechtsanspruch auf einen Nachholplatz – ein Nachholen eines versäumten Moduls im nächsten Weiterbildungszyklus ist nur dann möglich, wenn der Kurs nicht ausgebucht ist. Für den organisatorischen Mehraufwand wird eine Organisationsgebühr in Höhe von 50,00 EUR pro Modul berechnet.

Ich erkläre mich einverstanden, Informationen zu Seminaren des AAIM an meine o.g. Mailadresse zu erhalten. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Alle hier gemachten Angaben sind streng vertraulich und unterliegen der ärztlich-psychotherapeutischen Schweigepflicht sowie der EU-Datenschutzverordnung (DSGVO) und werden nicht ohne Einverständnis an Dritte außerhalb des AAIM weitergeleitet.

Hiermit bestätige ich die oben gemachten Angaben mit meiner Unterschrift.

Ort/Datum

Unterschrift(en)