

ANMELDEFORMULAR

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ Email _____

Beruf _____

Ich möchte folgende Veranstaltungen belegen

Titel der Veranstaltung _____ Gebühr _____

Schematherapie _____ €

Familientherapie ohne Familie _____ €

_____ €

_____ €

Gesamtsumme _____ €

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Fortbildungsgebühr

Vortrag 5 € (Abendkasse)

Workshop ganztägig 100 € (ermäßigt 80 €)*

Workshop halbtägig 50 € (ermäßigt 40 €)*

*ermäßigte Gebühren gelten für Psychotherapieausbildungskandidaten

Rabatte bei Buchung mehrerer Workshops

2 Workshops: 10%

3 Workshops: 15%

4 Workshops: 20%