



Psychotherapeutisches Zentrum Bad Mergentheim

AKADEMIE SEELISCHES WACHSTUM FÖRDERN

Veranstaltungsort: PTZ-Akademie, 97980 Bad Mergentheim, Löffelstelzer Str. 5
Telefon 07931-5316-4100, Kontakt@ptz-akademie.de

Zeiten: Fr., 16.10.2015 14:00 – 20:00 Uhr
Sa., 17.10.2015 09:00 – 18:15 Uhr
So., 18.10.2015 09:00 – 17:30 Uhr

Praxistag: Sa., 05.12.2015 09:00 – 17:00 Uhr

Zertifizierung voraussichtlich 28 + 10 Fortbildungspunkte
durch die Kammern: (Einführungsseminar + Praxistag)

Teilnahmegebühren: Für das Einführungs-Seminar und den Praxistag insgesamt: 710,- €
(ab 30 Tage vor Beginn 750,- €)

Im drei Gehminuten entfernten Gesundheitszentrum bieten wir Ihnen Übernachtungsmöglichkeiten an:
49,50 € im Einzelzimmer und 89,- € im Doppelzimmer jeweils pro Nacht, einschl. Frühstück.

Die Zahl der Teilnehmer ist begrenzt; zur Planung erbiten wir eine baldmögliche Rückmeldung. Der Teilnahmebetrag wird mit der Anmeldebestätigung / Rechnung fällig. Ihre Anmeldung wird mit schriftlicher Bestätigung durch die PTZ-Akademie wirksam. Die Seminargebühren werden bei Rücktritt bis 4 Wochen vor Seminarbeginn abzüglich einer Storno-/Bearbeitungsgebühr von 50,- € zurückerstattet. Bei späterer Abmeldung kann nur dann eine Rückerstattung erfolgen, wenn der Platz anderweitig vergeben werden kann. Bei Umbuchung fällt ebenfalls die Bearbeitungsgebühr von 50,- € an.

Anmeldungen an: PTZ-Akademie, 97980 Bad Mergentheim, Erlenbachweg 24
Telefax 07931-5316-4155, Kontakt@ptz-akademie.de

X-----X

ANMELDUNG für das EMDR-Einführungs-Seminar und Praxistag: Fr., 16.10. - So., 18.10.2015 + Sa., 05.12.2015 (Praxistag)

Titel, Vorname, Name:

Beruf:

PLZ, Wohnort:

Straße:

Telefon:E-Mail:

Akad. Grundausbildung: [] Psychologe [] Arzt [] KJP

Psychotherapeutische Ausbildung

wo: wann abgeschlossen:

Weiterbildungen in Psychotraumatologie:

Praxiserfahrung Psychotherapie (Jahre): Institution:

Eigene Praxis [] Kassenzulassung [] ja [] nein **Approbation** [] ja [] nein [] in Ausbildung seit:.....

Anmeldung bis 15.09.2015: 710,- € [] ab 16.09.2015: 750,- € []

Übernachtung im [] Einzelzimmer (49,50 €/Nacht) --- im [] Doppelzimmer (89,- €/Nacht) jeweils incl. Frühstück

[] 2 Nächte (16.-18.10.2015) oder andere Tage: _____

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit einer Rechnung per E-Mail. Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich erhalten, gelesen und akzeptiere sie. <http://www.ptz-akademie.de/agb>

Ich erfülle die Teilnahmevoraussetzungen
und erkenne die Anmeldebedingungen an:

_____ Datum Unterschrift



Psychotherapeutisches Zentrum Bad Mergentheim

AKADEMIE

SEELISCHES
WACHSTUM
FÖRDERN

Rückantwort

Psychotherapeutisches Zentrum Akademie
Bad Mergentheim GmbH & Co. KG
Geschäftsstelle
Erlenbachweg 24
97980 Bad Mergentheim

Bitte senden Sie uns das vollständig ausgefüllte Formular per **Fax an 07931-5316-4155** oder eingescannt per E-Mail an **Kontakt@ptz-akademie.de** oder per Post zurück.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an folgender Veranstaltung an:

Seminar-Nr.:

Seminartitel:

Veranstaltungsort: PTZ-Akademie, Löffelstelzer Str. 5, 97980 Bad Mergentheim, Tel.: 07931-5316-4100

Seminarpreis: €

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Firma, Einrichtung:

Telefon / Fax:

Berufliche Tätigkeit:

Übernachtung: [] Einzelzimmer 49,50 € / Pers. / Nacht incl. Frühstück [] keine Übernachtung
[] Doppellzimmer 89,00 € / Nacht incl. Frühstück

von - bis:

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit einer Rechnung.
Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich erhalten, gelesen und akzeptiere sie.
<http://www.ptz-akademie.de/agb>

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift