

Anmeldung

Name/Vorname..... Titel

Adresse..... Tel

PLZ/Ort..... Fax

Studium..... Email

Beschäftigt als..... Geburtsdatum... ..

Institution.....

Bitte beilegen:

- Kurzlebenslauf
- Uebersicht Aus-Weiterbildung
- Uebersicht Therapie-,Supervisions-Erfahrung
- Beschreibung Berufspraxis

Anmeldebedingungen:

Ihre Anmeldung ist verbindlich, wenn Sie den vollständig ausgefüllten Anmeldetalon, den unterschriebenen Ausbildungsvertrags, eine Anzahlung von CHF 1'000.- (Vermerk Anmeldung) und die Bescheinigung über zwei Zulassungsgespräche eingereicht haben. Die Anmeldung gilt für die gesamte Seminarreihe der Weiterbildung. Der Restbetrag von 15'800.- Fr. wird mit drei Teilrechnungen erhoben.

Die Teilnahme setzt eine normale psychische Belastbarkeit voraus.

Ort/Datum.....

Unterschrift.....

Bankverbindung:

PC 80-151-4 Zürcher Kantonalbank; z.G. Kto 1130-0153.269 Doris Signer; Netzwerk