



**BAPt e.V.**

Berufsverband Akademischer  
PsychotherapeutInnen e.V.

BAPt e.V.  
Geschäftsstelle  
Kasparstraße 20-22  
50670 Köln

Geschäftsstelle  
Kasparstr. 20-22  
50670 Köln  
0221-9229 17 48  
info@baptev.de

### Anmeldung zur **online Fortbildung – Traumapädagogik (4 x 3 Abende)**

**Kurs A: 14.-16.2.23/14.-16.3.23/25.-27.4.23/30.5.-1.6.23 (jeweils 16-19:30Uhr)**

**Kurs B: 19.-21.9.23/10.-12.10.23/7.-9.11.23/5.-7.12.23 (jeweils 16-19:30Uhr)**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Ich gehöre folgender Berufsgruppe an: \_\_\_\_\_

- Ich erfülle die Zulassungsbedingungen
- Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten auf einer Teilnehmer\*innenliste einverstanden.  
**Unsere Adresslisten dürfen nicht zu Werbezwecken benutzt werden.**
- Ich erteile Ihnen eine Einzugsermächtigung für den Seminarbeitrag in Höhe von 1500€.  
Die Abbuchung erfolgt ca. 14 Tage vor Seminarbeginn.
- Bitte senden Sie mir Informationen zu anderen Fortbildungen zu.

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE

BIC: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung – Traumapädagogik an.

Ich bestätige, dass ich mich über Umfang, Ablauf und Kosten der Fortbildung informiert habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift