



BAPt e.V.

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

Berufsverband Akademischer
PsychotherapeutInnen e.V.

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