



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: 20.-22.2.24/19.-21.3.24/16.-18.4.24/21.5.-23.5.24 (jeweils 16-19:30Uhr)

Kurs B: 20.-22.8.24/24.-26.9.24/22.-24.10.24/19.-21.11.24 (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