



**BAPT e.V.**

Berufsverband Akademischer  
PsychotherapeutInnen e.V.

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

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

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

Kurs A: 18.-20.2.25/18.-20.3.25/15.-17.4.25/13.-15.5.25 (jeweils 16-19:30Uhr)

Kurs B: 16.-18.9.25/14.-16.10.25/11.-13.11.25/9.-11.12.25 (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