

## Verbindliche Anmeldung für

## PT20 - Psychotherapie Praxiskurs

*Psychotherapie Zielorientiert | Level Silber*

### Bitte diese Seite ausfüllen und an mich senden

- Seite ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben per Email (Scan), Fax oder Post an mich senden -

### Eckdaten des Seminars

Termin: Vom (Datum)  bis (Datum)   
Dauer: 6 Tage, an allen Tagen von 10.00 – ca. 18.30  
Leitung: Radim Vlcek  
Ort: 83059 Kolbermoor, Fraunhoferstr. 6, links, 2.OG (Falls nicht anders ausgeschrieben)  
Gebühr: Teilnahmegebühr pro Person: 1080,- €

### Ihre Kontaktdaten

\* Diese Felder sind Pflichtfelder

Nachname: *	<input type="text"/>	Vorname: *	<input type="text"/>
Straße: *	<input type="text"/>	Postleitzahl: *	<input type="text"/>
Ort: *	<input type="text"/>	Land: *	<input type="text"/>
Mobil-Tel: *	<input type="text"/>	Fest-Tel:	<input type="text"/>
Email: *	<input type="text"/>	Internet:	<input type="text"/>

- Mit meiner Unterschrift melde ich meine Teilnahme am obigen Kurs verbindlich an.
- Ich bestätige, die umseitigen AGBs. - Falls untenstehend Literatur zur Vorbereitung angegeben ist, sichere ich zu, mich damit gründlich auf den Kurs vorzubereiten.
- Schulungs-Script (wird nach Zahlungseingang zugesandt)

Datum

Unterschrift:

Bitte drucken und handschriftlich unterschreiben

Formular drucken

Zum Drucken des Anmeldeformulars Taste links drücken. Bitte das Formular dann handschriftlich unterschreiben und an mich senden. (Per Fax, Post, oder Scan in Email)

## AGBs (Für Ihre Unterlagen)

- (1) Ich nehme an der umseitig genannten Fortbildung eigenverantwortlich teil und werde den Leiter selbständig im Voraus über bereits bestehende oder während des Kurses auftretende seelische und körperliche Beschwerden oder Einschränkungen informieren. Ich weiß, dass dieser Kurs kein Ersatz für eine ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung ist.
- (2) Ich werde mich mit der empfohlenen Literatur (falls auf vorangegangener Seite angegeben) gründlich auf den Kurs vorbereiten.
- (3) Bei Rücktritt bis zu 21 Tagen vor Kursbeginn sind 50,-€ Stornogebühr zahlen, bei Rücktritt bis zu drei Tagen vor Kursbeginn die Hälfte der Kursgebühr. Sollte ich kurzfristig absagen, am Kurstag selbst nicht erscheinen oder den Kurs vorzeitig verlassen, verfällt der gesamte Betrag. Damit erkläre ich mich mit meiner Unterschrift einverstanden.

## Informationen zur Anmeldung (Für Ihre Unterlagen)

**Ihr Platz wird erst nach Erhalt der Anmeldung sowie Zahlungseingang verbindlich reserviert.**

### Schritt 1:

Bitte füllen Sie Seite 1 vom Anmeldebogen im Computer (Acrobat Formular) oder handschriftlich aus, drucken Sie den Bogen aus, **unterschreiben** Sie ihn und senden Sie ihn an mich zurück:

- Per Fax: +49 - (0)8051 - 6849 808
- Per Post: Heilkunst Vlcek, Sanddornstr. 2, 83209 Prien
- Per Email: info@heilarbeit.de (Eingescanntes Formular als Bild oder PDF)

### Schritt 2:

Bitte überweisen Sie den vollständigen Kursbetrag zeitnah auf untenstehendes Konto. Bei manchen Kursen versenden wir ein Skripten zur Vorbereitung auf das Seminar (2 Wochen vor Kursbeginn).

Kontoinhaber: Radim Vlcek  
IBAN: DE26701204008316125007  
BIC (Swift): DABBDMMXXX  
Bank: BNP Paribas - Consors  
Verwendungszweck: „Kursnummer“ / „Seminardatum“ / „Ihr Name“

### Schritt 3:

Damit uns möglichst viel Zeit für die praktische Arbeit und Ihre persönlichen Fragen bleibt, bitte ich Sie, sich anhand der umseitig benannten Skripten und Literatur vorzubereiten. (Natürlich nur, wenn umseitig eine Vorbereitung für den Kurs angegeben ist.)

*Ich bestätige Ihre Anmeldung per Email und versende Vorbereitungs-Skripten bei Zahlungseingang.  
Die Wegbeschreibung sowie Übernachtungstipps finden Sie auf meiner Website.*

***Ich freue mich auf Ihr Kommen!***