

An  
Kurt Schröter  
Praxis für Gestalttherapie, Supervision und Weiterbildung  
Kaiserstr. 9

53113 BONN

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Weiterbildung

**„Körperorientierte Psychotherapie 2017“** in Bonn an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Meine therapeutische / beraterische Kompetenzen (Ausbildungen in / bei):

Die Weiterbildung findet an 6 kurzen Wochenenden statt (siehe Ausschreibung).

Es können nur alle 6 Wochenenden zusammen als Einheit gebucht werden.

Beginn: 27./ 28. Januar 2017

Ort: Praxismgemeinschaft Kaiserstr. 9, 53113 Bonn

Kosten: 220 Euro pro Wochenende – 1320 Euro für alle 6 WE ohne UK / Verpflegung

Die Bezahlung erfolgt in Form eines Dauerauftrages mit 10 Raten á 136 Euro zur

Monatsmitte ab Januar 2017. Bankverbindung:

IBAN DE32 5001 0517 5422 3088 34

*oder* mit 20,00 Euro Ermäßigung: zwei Raten á 650,00 Euro zum 01.03.2017 und 15.08.2017

Die angebotene Veranstaltung ist eine berufliche Weiterbildung und ersetzt keine Therapie.

Ich erkläre meine eigenverantwortliche Teilnahme.

Ort / Datum

Unterschrift