



Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltungen verbindlich an:

Kurs-Nr.	Veranstungstitel/Stichwort	Gebühr

Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt

Hiermit erkenne ich die Teilnahmebedingungen und Rücktrittsregelungen an:

---

Ort, Datum Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

Ich ermächtige die DGVT Fort- und Weiterbildung Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGVT Fort- und Weiterbildung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE2522200000243668

Mandatsreferenz: Mitglieds-/Partnernr.

Kontonummer \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

BIC\* \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

\* Pflichtangabe seit 01.02.2014

**Bitte senden Sie mir weitere Informationen zu folgenden Veranstaltungen zu:**

- Dialektisch Behaviorale Therapie (DBT) der Borderline Störung
- Emotionsfokussierte Therapie (EFT)
- EMDR-Zusatzqualifikation zur Therapie Posttraumatischer Belastungsstörungen bei Erwachsenen
- KIKOS – Klopfen mit Kindern und Co
- Lauftherapie – Weiterbildung zum/zur LauftherapeutIn (DGVT)
- Paartherapie – Einführung und Aufbau Seminare
- Psychosenpsychotherapie (DGVT)
- Psychotraumatologie im Kindes und Jugendalter
- Psychotherapie bei chronischer Depression – Weiterbildung zum/zur CBASP TherapeutIn
- Spieltherapeutische Interventionen in der Verhaltenstherapie
- Traumatherapie (DGVT)
- Verhaltenstherapie in Gruppen
- DGVT-Tagungen und DGVT-Kongresse

**Bitte nehmen Sie mich in den Fort- und Weiterbildungsverteiler auf:**

- postalisch
- per E-Mail