

Anmeldung *(bitte unbedingt alles ausfüllen u. kurzen Lebenslauf mit aktuellem Passfoto sowie Kopien der Aus- und Fortbildungsnachweise beifügen)

Thema: **Kurs Psychotraumatologie** Start: 18.04.2016

Nachname: Vorname:

Anschrift (p): Tel.:

Dienststelle: Tel.:

Anschrift: Fax:

Email:

Grundberuf:

Psychoth.-Fortbildungen:

Psychotherapie-Approbation: ja () nein ()

Mitglied in Ärzte-/Psychotherapeutenkammer: ja () nein ()

Mein Arbeitgeber zahlt die Kosten
Rechnung an folgende Rechnungsanschrift:

.....
.....

Ich bin Selbstzahler

Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln Anreise mit Pkw

Ich wünsche eine Übernachtung im **Doppelzimmer**

Ich wünsche eine Übernachtung im **Einzelzimmer** (zusätzlich € 15,-/Nacht)
EZ stehen nur begrenzt zur Verfügung / ggfs. Hotelunterbringung

Ohne Übernachtung mit Verpflegung

Ich bitte um fleischloses Essen // besondere Diäten:

Sie erhalten während Ihres Aufenthaltes Frühstück, Kaffee/Tee, 3-gängiges Mittagessen, Kaffee/Kuchen, Abendbrot. Nicht in Anspruch genommene Mahlzeiten werden nicht erstattet!

Mir ist bekannt, dass ich bei Absage, auch im Krankheitsfall, nach Ablauf der Rücktrittsfrist (diese wird in der Anmeldebestätigung mitgeteilt) 100% der Seminargebühr und 60% der Kosten für Übernachtung und Verpflegung tragen muss.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des LWL-Bildungszentrum Jugendhof Vlothos an. Nachzulesen unter: www.lwl.org/LWL/Jugend/Jugendhof/AGB

Ihre Bestandsdaten und freiwilligen Angaben verwenden wir allein zur Erbringung unserer Leistungen und, mit Ihrer Zustimmung, für Ihre zukünftige Betreuung mit Informationen rund um das Angebot des LWL-Bildungszentrums. Es findet keine Weitergabe der Daten an Dritte statt. Wenn Sie keine Informationen über Angebote des LWL-Bildungszentrums wünschen, können Sie uns dieses jederzeit formlos mitteilen.

.....
Datum

.....
Unterschrift