

Institut für
klärungsorientierte
Traumatherapie



Institut für klarungsorientierte Traumatherapie – Prümerstraße 4 – 44787 Bochum

Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Berufsstand: _____

Hiermit melde ich mich an und bestätige, dass ich die zweite Seite dieses Dokumentes gelesen zu haben und melde mich verbindlich zur Weiterbildung in klarungsorientierter Traumatherapie an.

Datum

Unterschrift

Die Weiterbildung in Klärungsorientierter Traumatherapie beinhaltet:

10 Wochenenden mit ein- und zweitägigen Seminaren bei verschiedenen Dozenten.
Gesamtkosten (ohne Zertifizierung) 2940,00 €, zu zahlen in 19 monatlichen Raten zu
154,74 € beginnend mit dem Monat, in dem das erste Seminar stattfindet.

Weitere Kosten:

- 8 Stunden Selbsterfahrung (3 Stunden sind bereits im Seminarangebot inkludiert)
- 20 Stunden Supervision (mit dem Supervisor abzusprechen)
- Prüfungsgebühren 100,00 €.
- Seminar Grundlagen Behandlung akuter Traumafolgestörungen und Krisenintervention am Westfälischen Institut für PsychoTraumatologie, ca. 280 €

Bitte beachten Sie:

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung übersenden wir Ihnen einen Weiterbildungsvertrag in zweifacher Ausfertigung. Diesen schicken Sie bitte unterschrieben zurück, wodurch Ihnen ein Platz im Seminar garantiert wird. Die Überweisungsdaten für diese Seminare entnehmen Sie bitte ausschließlich diesem Vertrag.

Bitte postalisch senden an:

IKT Bochum, Prümerstraße 4, 44787 Bochum

per Fax:

0234 - 92 3 85 11

per E-Mail:

info@ikt-bochum.de

Wie sind Sie auf das Institut aufmerksam geworden?

- Internetrecherche Werbung per Mail oder andere Empfehlung