



## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kursangebot 2018 an:

### Ausbildung TraumaberaterIn / TraumatherapeutIn - Jahreskurs 2018 »Mehrphasige Integrative Trauma-Therapie« 7 Module / 14 Kurstage / 140 UE

- Termine:** jeweils Samstag / Sonntag 9.00 – 17.00 Uhr  
13./14.01. – 03./04.03. – 14./15.04. – 26./27.05. – 30.06./01.07. – 22./23.09. – 17./18.11.2018
- Ort:** GestaltAkademie Köln, Theodor-Heuss-Ring 52
- Leitung:** Prof. Dr. Willi Butollo (MIT - Münchener Institut für Traumatherapie und Traumaambulanz)  
Prof. Dr. Markos Maragos (MIT - Münchener Institut für Traumatherapie und Traumaambulanz)  
Dr. med. Vera Butollo (MIT - Münchener Institut für Traumatherapie und Traumaambulanz)  
und weitere

Dieser Kurs kann als Ganzes oder in einzelnen Modulen gebucht werden. Sie erhalten eine Teilnahmebescheinigung pro Modul bzw. ein Abschlusszertifikat des MITT nach Gesamtteilnahme.

**Kursgebühr:** 440.- € pro Modul (2 Tage) – bei Buchung des Gesamtkurses: 2.950.- € gesamt

Nach der Anmeldung muss die Kursgebühr spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn unaufgefordert bei uns eingegangen sein – erst dann ist der Kursplatz für Sie verbindlich reserviert. Bei Nichteingang der Kursgebühr kann der Kursplatz ab diesem Zeitpunkt anderweitig vergeben werden.

Bis 6 Wochen vor Kursbeginn können Sie Ihre Anmeldung ohne Angabe von Gründen durch schriftliche Mitteilung an uns stornieren. Evtl. bereits gezahlte Kursgebühr wird Ihnen in diesem Fall abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 30.- € erstattet. Bei einem Rücktritt von der Ausbildung bis zu 2 Wochen vor Beginn des Moduls erhalten Sie 75% der bereits bezahlten Kursgebühr erstattet. Bei späterer Absage oder Nichterscheinen zum Kurs nach einer Anmeldung ist die volle Kursgebühr zu entrichten – es sei denn, es wird ein/e ErsatzteilnehmerIn gestellt.

Name:.....

Beruf:.....Geburtsdatum.....

Adresse: .....

Telefon: ..... E-Mail:.....

Mit der Unterschrift auf diesem Anmeldeformular bestätigt die Teilnehmerin / der Teilnehmer, dass sie/er nicht unter einer schweren psychischen oder körperlichen Erkrankung leidet und dass sie/er für alle Handlungsweisen während des Kurses die Verantwortung selbst übernimmt.

Mit den Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

Datum: .....

Unterschrift: .....

*Bitte senden Sie die Anmeldung unterzeichnet an die unten stehende Adresse der GestaltAkademie Köln.  
Zu Rückfragen erreichen Sie uns zu den Bürosprechzeiten montags zwischen 11 und 13 Uhr.*