

Verbindliche Anmeldung

zu den Modulen Curriculum Spezielle Psychotraumatologie mit Kindern und Jugendlichen (DeGPT)

mit Prof. Dr. Sachse, CÄ DM Unfried, Dres. Schach, Köhle-Martin, OA Joas, Riegel, DM Scherling, CA Vulturius, , DP Dreiner, DP Walter u.a. im CoPPP e.V., Mitglied des SWK-Chemnitz e.V.

Adelsbergstraße 163, 09127 Chemnitz

Anmeldung handschriftlich unterschrieben per Post oder Fax an 0371 7259937

Anmeldeschluss ist 30 Arbeitstage vor Beginn des jeweiligen Moduls (spätere Anmeldung nur in Absprache und mit 25 € Zuschlag möglich).

Die angegebenen Kosten (incl. Verpflegung) gelten nur bei mindestens 12 Teilnehmern pro Modul. Bitte informieren Sie sich vor den Veranstaltungen unter www.coppp.de über mögliche Änderungen!



Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an den Curriculumsbestandteilen wie folgt an: [gewünschte Module bitte ankreuzen und Datum eintragen]

<input type="checkbox"/>	Modul I	20 UE	400 €	Datum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Modul II	20 UE	400 €	Datum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Modul III	17 UE	340 €	Datum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Modul Z1	8 UE	160 €	Datum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Modul VI.2	10 UE	200 €	Datum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Modul IV	34 UE	680 €	Datum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Modul V	32 UE	640 €	Datum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Modul Z2	9 UE	180 €	Datum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Modul VI.1	7 UE	140 €	Datum:	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	zuzügl. Kolloquium	99 €	Zertifikatsgebühr 50 €		

Name, Vorname	<input type="text"/>		
Titel, Abschluss	<input type="text"/>		
Psychotherapieabschluss / Art:	<input type="text"/>	Abschluss-Jahr:	<input type="text"/>
Postanschrift	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Telefax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

Vegetarischer Imbiss gewünscht

Ich anerkenne die Geschäftsbedingungen des CoPPP. Für die o.g. Veranstaltungen melde ich mich verbindlich an.
 Stornierung: Bis 60 Tage vor Veranstaltung Bearbeitungsgebühr von 15,00 €. 59 Tage bis 30 Tage halbe Kursgebühr, danach bleibt in jedem Fall die volle Kursgebühr einbehalten.

Die Kurse werden bei jeweils ausgewiesener Mindestbeteiligung durchgeführt. Weitere Bedingungen (unter www.coppp.de zu finden) anerkennen Sie mit Ihrer Unterschrift auf diesem Anmeldeformular.

Bitte beachten Sie: der Einzug der Kursgebühren (spätestens 14 Tage vor Veranstaltungstermin) ist Hinweis zur Durchführung des Kurses. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Kursteilnahme.

Ich ermächtige das CoPPP e. V. (Gläubiger-ID DE22COP00000575171), die Zahlung der Gebühren für die von mir belegten Module der o.g. Ausbildung mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut:	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>		
Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>