

Diplompsychologin
Dagmar Eckers

Leonhardyweg 95
12101 Berlin

Tel./Fax 030/786 42 95

Webseite: www.traumaforum-berlin.de Email: info@traumaforum-berlin.de

**TRAUMA
FORUM
BERLIN**

Anmeldung **Berlin**

Traumatherapie und EMDR bei Kindern und Jugendlichen

Name, Vorname:.....

Anschrift (Straße, PLZ, Wohnort) – dienstlich:
.....

Anschrift – privat:.....

Telefon/Fax – dienstlich:.....

Telefon/Fax – privat..... **Email:**.....

Therapeutische Ausbildungen / jetzige Tätigkeit:.....
.....

EMDR Einführungsseminar / Fortführungsseminar (wenn schon teilgenommen):
am.....in...../ am.....in.....

Bitte eine Kopie der Teilnahmebestätigung vom Einführungsseminar beilegen!

Ich melde mich verbindlich an für (bitte ankreuzen):

_____ Seminar 1 - **10./ 11. 9. 2021 (330.- €)** zusätzlich: **Spezialseminar Erzählgeschichten :
12. 9. 2021 (180.- €, Supervision)**
alternativ: _____ Seminar 1 – **12./13. 11. 2021** zusätzlich: **14. 11. 2021 (160.- €,
Supervision)**

_____ Seminar 2 – **14./ 15. 1. 2022 (330.- €)** _____ zusätzlich: **16. 1. 2022 (160.- €, Supervision)**

_____ Seminar 3 – **06./ 07. 5. 2022 (330.- €)** _____ zusätzlich: **08. 5. 2022 (160.- €, Supervision)**

_____ **Gesamtes Ausbildungscurriculum** (Seminar 1 - 3)

_____ Ich bin an späteren Terminen interessiert und möchte in den Verteiler aufgenommen werden (möglichst mit Email-Adresse)

_____ Ich lege einen Verrechnungsscheck bei.

_____ Ich überweise die Teilnahmegebühr von _____ € unter Angabe meines Namens und des Semindatums nach Bestätigung der Anmeldung.

Datum

Unterschrift