



## Anmeldebogen

Titel, Name, Vorname : .....

Adresse: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Beruf: .....

Ich melde mich verbindlich an zum:

### **Curriculum für Traumatherapie**

Dozent: M.Sc.bakk. Sc.pth Khashayar Pazooki  
Leiter Traumainstitut Luxembourg, Institut für Traumatologie und  
Traumatherapie mit EMDR unter anderem

<b>20.09.2019 – 22.09.2019</b>	<b>Modul I</b>
<b>11.10.2019 – 13.10.2019</b>	<b>Modul II</b>
<b>08.11.2019 – 10.11.2019</b>	<b>Modul III</b>
<b>29.11.2019 – 01.12.2019</b>	<b>Modul IV</b>
<b>13.12.2019 – 15.12.2019</b>	<b>Modul V</b>

*Uhrzeiten jeweils Freitags 16h00 – 21h00, Samstags 9h00 – 18h00, Sonntags 9h00 – 17h00*

Ich überweise die Kursgebühr nach Erhalt der Rechnung:

- pro Wochenende 640 €  
 als Einmalzahlung 2850€

Ort, Datum: ..... Unterschrift : .....

Die Gebühren umfassen alle Unterlagen, Übungsmaterialien. In Abhängigkeit von der Zahl der Anmeldungen behalten wir uns vor, das Seminar bis zu einer Woche vor dem Termin abzusagen. In diesem Falle werden Ihnen die eingezahlten Gebühren vollständig zurückerstattet. Die Kursgebühr muss bis zum auf der Rechnung stehenden Datum überwiesen worden sein, ansonsten wird die Anmeldung unsererseits storniert. Eine Stornierung durch den Kunden aus wichtigen Gründen ist zwischen 60 - 45 Tagen vor Veranstaltungsbeginn unter Abzug von 50,00 Euro, zwischen 45 - 30 Tagen vor Veranstaltungsbeginn unter Abzug von 150,00 Euro möglich, danach kann keine Rückerstattung folgen. Bei Nichterscheinen werden die vollen Veranstaltungsgebühren erhoben. **Stornierungen müssen schriftlich erfolgen.** Mit ihrer Anmeldung erklären Sie sich mit unseren AGBs einverstanden.