

Interne Bearbeitungsnummer:
Bitte nicht ausfüllen!

Anmeldung „KiJu Intensiv 2026“ vom 05. - 07. Juni 2026 (30 UE)

Name:

.....

E-mail:

.....

Adresse:

.....

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den Seminaren „**KiJu Intensiv 2026**“ am 05.06.2026 „PTBS und der transdiagnostische Blick – Traumafolgestörungen bei Kindern und Jugendlichen“, am 06.06.2026 „Behandlung (komplex) traumatisierter Kinder- und Jugendlichen mit Flucht- und Migrationshintergrund“ und am 07.06.2026 „Einführung in die psychoanalytische Eltern-Säuglings-Kleinkind-Psychotherapie“ im Umfang von 30 UE an und bestätige, dass ich die Teilnahmebedingungen gelesen und verstanden habe.

Ich nehme an der Ausbildung am Institut für ppt teil/ bzw. habe teilgenommen und überweise die **Seminargebühr** in Höhe von insgesamt **570,00 Euro** auf das u.g. Konto.

Ich bin externe Teilnehmer:in und überweise die **Seminargebühr** in Höhe von insgesamt **750,00 Euro** auf das u.g. Konto.

Institut für Psychologische Psychotherapie und Beratung Berlin e.V.

Deutsche Apotheker- und Ärztebank

IBAN: DE 40 3006 0601 0205 915791

BIC: DAAEDEDXXX

Verwendungszweck: **Ihr Name „KIJU Intensiv 2026“ 86010**

Ort, Datum:

Unterschrift:

Zahlungsmodalitäten: Die Seminargebühr ist bis spätestens 08.05.2026 zu begleichen.

Absage von Seminaren: Bei nicht ausreichender Teilnehmer:innen Zahl müssen wir das Seminar ggf. absagen. Die bereits gezahlte Teilnahmegebühr wird in diesem Fall in voller Höhe erstattet.