

Anmeldebogen

zu einem Fortbildungsangebot der Stiftung Wings of Hope Deutschland und ggf. des Zentrums für Psychotraumatologie und Traumatherapie in Niedersachsen (zptn).

*Beachten Sie bitte, dass durch diese Anmeldung Ihre Teilnahme am Fortbildungsangebot **verbindlich** ist. Nach Eingang Ihrer Anmeldung in der Wings of Hope-Geschäftsstelle erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit den Zahlungsmodalitäten.*

Bei der Anmeldung für ein Trauma-Weiterbildungscurriculum, welches aus mehreren Modulen besteht, gilt die Anmeldung für das gesamte ausgeschriebene Curriculum. Die Anmeldung für ein Weiterbildungscurriculum erfordert zusätzlich die Beifügung eines kurzen Lebenslaufs, eines aktuellen Passfotos und Aus-/Fortbildungsnachweisen (Kopien). Unsere Geschäftsbedingungen sind einsehbar unter www.wings-of-hope.de

*Pflichtfelder

Fortbildungsangebot:

*Seminarort:

*Start:

*Seminarbezeichnung:

Ihre Kontaktdaten:

*Name:

*Vorname:

*Straße/Nr.:

*PLZ und Ort:

Telefon:

*E-Mail Adresse:

*Rechnungsanschrift (falls abweichend):

Name:

Straße/Nr.:

PLZ und Ort:

Ihre zulassungsrelevanten Daten für Trauma-Weiterbildungscurricula:

*Grundberuf/zurzeit tätig als:

Abgeschl. therapeutische Verfahren:

Abgeschl. Weiterbildungen:

Psychotherapie-Approbation: Ja Nein

Motivation (warum interessiert mich diese Ausbildung):

Vorerfahrungen in der Traumaarbeit:

*Datum:

*Unterschrift:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie unsere Geschäftsbedingungen gelesen, verstanden und akzeptiert haben. Die AGBs können Sie unserer Website entnehmen. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt gemäß DSGVO.

Anmeldung per Email an: fortbildung@wings-of-hope.de

oder per Post an:

Stiftung Wings of Hope Deutschland
Bergmannstraße 46
80339 München

Vielen Dank für Ihre Anmeldung. Ihr Wings of Hope-Team.