

Anmeldeformular

Video-Kurzseminar: EMDR an frühen Traumatisierungen

Freitag, den 21.07.2023, 18:00 - 19:30 Uhr

Praxis Dr. Christine Rost
Seehofstr.11
60594 Frankfurt
E-Mail: dr.christine.rost@web.de

Name: _____

Adresse: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

(an diese E-Mail-Adresse wird auch die Einladung zum Video-Seminar verschickt)

Beruf: _____

Beginn EMDR-Ausbildung: _____

Teilnahmegebühr 50,- €.

Die Anmeldung gilt als verbindlich nach Überweisung der Teilnahmegebühr auf das folgende Konto:

Zentrum für Psychotraumatologie, Apobank Düsseldorf
IBAN: DE51 3006 0601 0206 6240 81
BIC: DAAE DE DD
Stichwort "frühe Traumatisierungen"

Eine gesonderte Bestätigung vor dem Seminar erfolgt nur auf Anfrage.

Bei Rücktritt bis 14.07.2023 wird eine Bearbeitungsgebühr von 5,00 € einbehalten, bei späteren Abmeldungen ist keine Rückerstattung möglich.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Seminar nicht aufgezeichnet werden darf.

Datum

Unterschrift