

## Anmeldeformular

### **EMDR bei Kindern und Jugendlichen Ausbildungscurriculum 2024 in Limburg / Lahn**

**Trainerin: Dr. med. Beatrix Musaeus-Schürmann**  
**Facilitatorin: Daniela Lempertz**

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem Ausbildungscurriculum EMDR bei Kindern und Jugendlichen in Limburg am**

– 22./23.03.2024       – 26./27.04.2024       – 05./06.07.2024      **an.**

**Den EMDRIA Europe anerkannten Grundkurs habe ich am ..... in ..... absolviert.**

**Zeiten:**

**Freitag von 13.00 – 18:30 Uhr in Limburg**

**Samstag von 9.00 – 18:00 Uhr in Limburg**

**Kosten pro Seminar: 390 €**

Bei Rücktritt bis vier Wochen vor dem Termin wird eine Bearbeitungsgebühr von 30 € einbehalten, bei späteren Abmeldungen ist keine Rückerstattung möglich.

**Ort: Praxis Dr. Beatrix Musaeus-Schürmann**  
**Zeppelinstr. 12**  
**65549 Limburg**  
**Fax 06431 408709**  
**Tel.: 06431 408708**  
**E-Mail: [drbmusaeus@arcor.de](mailto:drbmusaeus@arcor.de)**

**Name:** .....

**Adresse:** .....

.....

**Tel.:** .....

**E-Mail:** .....

**Beruf:** .....

.....

.....

**Datum**

**Unterschrift**