

Anmeldeformular

Video-Kurzseminar: R-TEP

Mittwoch, den 24.06.2026, 18:00 - 19:30 Uhr

Dr. Christine Rost
Musikantenweg 43
60316 Frankfurt am Main
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 55, - €.

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

Dr. Christine Dorothea Rost, Martina Tiedt-Schütte

Apobank Düsseldorf

IBAN: DE51 3006 0601 0206 6240 81

BIC: DAAE DE DD

Stichwort "R-TEP".

Eine gesonderte Bestätigung vor dem Seminar erfolgt nur auf Anfrage.

Bei Rücktritt bis 10.06.2026 wird eine Bearbeitungsgebühr von 5,00 € einbehalten, bei späteren Abmeldungen ist keine Rückerstattung möglich.

Datum _____

Unterschrift _____