**ANMELDUNG**

**Seminarreihe:** Enaktive Traumatherapie nach Ph. D. E. Nijenhuis

**Daten:** Trauma I 23./24. Mai 2025

Trauma II 07./08. November 2025

Trauma III 09./10. Januar 2026

Freitags und samstags von 09:00 – 17:30 Uhr

**Ort:** SITP, Feldmannstraße 87/89, 66119 Saarbrücken

**Seminargebühr:** Auszubildende € 275,00 (pro Teilnehmer\*in/ pro Wochenende)

Approbierte € 325,00 (pro Teilnehmer\*in/ pro Wochenende)

**Name, Vorname:**

**Anschrift:**

**Telefon und Email:**

**Beruf:**

Die Seminarreihe kann nur als Ganzes gebucht werden. Die Buchung einzelner Blöcke ist nicht möglich. Die Anmeldung ist für die ganze Seminarreihe verbindlich. Nach dem Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Die Seminargebühr ist entweder als Gesamtbetrag für alle 3 Blöcke oder für jedes Seminar bis jeweils 4 Wochen vor Seminarbeginn auf folgendes Konto zu überweisen:

**Dr. Christoph Scherer, Deutsche Ärzte-und Apothekerbank, IBAN: DE54 3006 0601 0007 4858 40, BIC: DAAEDEDDXXX**

Nach Abschluss der gesamten Seminarreihe erhalten Sie eine Teilnahmebescheinigung. (Fortbildungspunkte der Ärztekammer des Saarlandes werden bei Bedarf vergeben)

Sollten Sie Ihre Anmeldung zurücknehmen wollen, muss der Rücktritt schriftlich erfolgen. (Bei einem Rücktritt bis 4 Wochen vor Beginn des ersten Seminars der Seminarreihe erstatten wir Ihnen die bereits gezahlte Gebühr komplett zurück, bei einem späteren Rücktritt muss die Seminargebühr für die gesamte Seminarreihe bezahlt werden, es sei denn es wird noch jemand gefunden, der / die stattdessen teilnimmt)

**Hiermit melde ich mich verbindlich für die Seminarreihe *Enaktive Traumatherapie* an.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum, Unterschrift