

# Anmeldung

**Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fachfortbildung  
„Prä- und Perinatal basierte (Spiel-)Therapie nach Thurmann“ ® an.**

**Der Beginn ist am** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Arbeitsadresse)

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

Beruf

\_\_\_\_\_

Telefon

E-Mail

\_\_\_\_\_

Internetseite

Ich nehme zur Kenntnis, dass bei dieser Fachausbildung eigene Geburts- und Vorgeburtsthemen aktiviert werden können und dass es sich um keine Gruppe handelt, die eine fortlaufende Therapie oder eine ärztliche, psychiatrische oder psychologische Therapie ersetzt. Und ich versichere, dass ich zurzeit in keiner psychiatrischen Behandlung bin.

Die Anmeldung stellt ein verbindliches Angebot zum Abschluss des Seminarvertrages dar. Der Platz ist erst mit der Überweisung der Teilnahmegebühr und mit Eingang des unterschriebenen Anmeldeformulars verbindlich reserviert.

Alle Anweisungen der Kursleitung sind als Vorschläge zu verstehen, die jede/r nach seinem freien Willen befolgen kann. Ich trage die Verantwortung für mich und meine Handlungen innerhalb der Seminare und hafte für etwaige Schäden. Ich stelle die Kursleitung und die Assistenz von allen Haftungsansprüchen frei.

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und stimme diesen zu. Mit der Anmeldung werden die Teilnahmebedingungen akzeptiert.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift