Anmeldung

für Sozialpädagogen/Pädagogen in der Ausbildung zum Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

(institutsinterne Kursbezeichnung **Kurs SoMei1 – nur für KJP**)

Praxis Stein um Stein
Johanne Meiners
Hauptstraße 27a

91094 Langensendelbach

PASSFOTO

Termine: **Fr/Sa 16. / 17.05.2025** **Fr/Sa 01. / 02.08.2025**
Fr/Sa 14. / 15.11.2025 **Fr/Sa 13. / 14.02.2026**
Fr/Sa 15. / 16.05.2026 **Sa 01.08.2026 + Sa 12.12.2026**

Zeitplanung: Jeweils von 9:00 -19:00 Uhr – die ersten fünf Termine finden immer an zwei aufeinander folgenden Tagen statt, der 6. Block an zwei einzelnen Tagen.

Kosten: 10 WE (Weiterbildungseinheiten) á 30,- € = 300,- € je Selbsterfahrungstag, Gesamtpreis bei 120 WE (Weiterbildungseinheiten): 3600,- €

Ort: **Praxis Johanne Meiners, Hauptstr. 27a, 91094 Langensendelbach**

....
Name / Vorname Geb.-Datum

....
Straße / H-Nr. PLZ / Ort

....
Tel.-Nr. privat Tel.-Nr. dienstlich Handy.-Nr.

.....
Emailadresse

....
Berufsbezeichnung Angabe des Ausbildungs-Kurses (PP oder KJP)
(Beginn und voraussichtliche Dauer der Ausbildung)

Die Selbsterfahrung (SE) kann nur komplett in Anspruch genommen werden. Bei Ausfall einer Veranstaltung seitens der Kursleiter wird den Teilnehmern für *diese* ausgefallene Veranstaltung die volle Teilnahmegebühr rückerstattet oder nicht erhoben. Soweit Teilnehmer an der Teilnahme einer Veranstaltung aus welchen Gründen auch immer gehindert sind, bleiben sie gleichwohl zur Zahlung verpflichtet (Näheres *siehe „Infoblatt Kurs SoMei1 Stand: 17.12.2024“*).

Mit den Anmeldebedingungen, Inhalten und Zielen erkläre ich mich einverstanden. Für die o.g. Gebühren erteile ich hiermit eine **Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschrift** über den jeweils fälligen Betrag für das folgende Konto:

IBAN:

BIC:

Name der Bank: _____

Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin (falls abweichend von dem/der Ausbildungsteilnehmer*in)

_____

Bei jeder SEPA-Lastschrift müssen die Gläubiger-Identifikationsnummern angegeben werden.Die **Gläubiger-Identifikationsnummern lauten für**

- **Johanne Meiners** lautet die Nummer: **DE97ZZZ00002289751**
- **Dr. med. Helen Sommerer** lautet die Nummer: **DE49ZZZ00002291391**

Diese Nummern finden Sie in Zukunft bei den Abbuchungen zu den Selbsterfahrungstreffen auf Ihrem Kontoauszug.

....
Ort / Datum Unterschrift

Stand 17.12.2024