

Anmeldebogen Balintgruppe

Name:	Vorname:
Fachrichtung:	(Stempel):
Anschrift:	
Telefon:	Fax:
Mobil:	Geboren am:
E-mailadresse:	

Ihre Teilnahme wird erst durch Überweisung der Kurskosten verbindlich.

Kurskosten:

Balint-Gruppenarbeit (10 Termine, mit 30 UStd.) von 600,-- €

Balint-Gruppenarbeit (20 Termine, mit 60 UStd.) von 1.200, -- €
(fast 2 Jahre = kompletter Kurs entspricht 30 DStd. für WB Psychosomatik)

Balint-Gruppenarbeit (24 Termine, mit 72 UStd.) von 1.440, -- €
(für 2 Jahre = kompletter Kurs > 35 DStd. für WB FA und Pt)

Diese werde ich nach Erhalt der Rechnung auf folgende Bankverbindung überweisen:

Dt. Akademie für Psychoanalyse (DAP) e.V.

Bank für Sozialwirtschaft

IBAN DE05 3702 0500 0008 8826 00

BIC BFSWDE33XXX

Hiermit erkläre ich rechtsverbindlich meine Teilnahme an der Balintgruppe.

	, den	Unterschrift:
--	--------------	----------------------