

## Anmeldung zum Paartherapie Curriculum

Vorname/Name \_\_\_\_\_

Wohnort/Straße \_\_\_\_\_

Tel. priv./dienstl. \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse \_\_\_\_\_

bisherige Fort-/  
Weiterbildungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Möglichkeit mit Paaren zu arbeiten: \_\_\_\_\_

Grundberuf \_\_\_\_\_

Tätigkeit \_\_\_\_\_

Bei der Teilnahme an den 11 Seminaren erhalten Sie eine Zertifizierung als Systemische/r  
Paartherapeut/-in durch das **IST**

- Ich melde mich für das Gesamtcurriculum an
- Ich melde mich für das Seminar Nr. .... an
- Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen

Investition:

Investition pro Seminar: 200,00 €

14 Tage vor Beginn jedes Seminars sind die Gebühren auf das **IST**-Konto zu überweisen.  
Andere Ratenzahlungen sind schriftlich mit dem **IST** zu vereinbaren. Es werden je nach  
Bedarf Rechnungen pro Seminar bzw. für die Gesamtjahresgebühr versandt.

Ich gebe die Zustimmung, dass meine persönlichen Daten nur für die interne Bearbeitung im **IST** erfasst  
werden.

Die Fort- bzw. Weiterbildungen werden von den Teilnehmern/-innen auf eigene Verantwortung besucht.

Datum:

Unterschrift: