

Anmeldung zum Seminar EMDR-Therapeut/Coach

Vereinbarung zwischen

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Email: _____

Telefon: _____ Handy: _____

und dem Veranstalter: **Institut Christoph Mahr - EMDR & Hypnose**

Institut Christoph Mahr
Katharinenstraße 9, 10711 Berlin
Tel. 030-89 72 20 79, Fax 030-81 49 61 01; christoph.mahr@t-online.de
www.emdr-und-hypnose-berlin.de

<input type="radio"/>	Seminar EMDR-Therapeut/Coach inkl. anerkannter Zertifizierung (VDH / EPCA) Wochenendkurs (2 WE) (1.WE Sa 10-18 Uhr, So 10-18 Uhr 2.WE Sa 10-18 Uhr, So 10-18:30 Uhr)	Ab.....	Teilnahmegebühr € 790,-
-----------------------	---	---------	------------------------------------

◆ **Teilnahmegebühr: € 790,- (Frühbucherrabatt bis 8 Wochen vor Kursbeginn: € 50,-)**

◆ **Voraussetzung für die EMDR-Ausbildung siehe Seite 2 der Anmeldung**

◆ **Zertifizierung:**

Mit vollendeter Ausbildung erhält man den Abschluss / das Zertifikat EMDR-Therapeut (bei vorhandener Heilerlaubnis), anerkannt vom VDH (Verband Deutscher Heilpraktiker) und EPCA (European Psychotherapy & Coaching Association).

Ohne vorhandene Heilerlaubnis erhält man den Abschluss / das Zertifikat EMDR-Coach, anerkannt vom VDH (Verband Deutscher Heilpraktiker) und EPCA (European Psychotherapy & Coaching Association).

◆ **Teilnehmer/in:**

Jeder Teilnehmer/in trägt für sich und seine Handlungen während der Veranstaltung die volle Verantwortung. Er kommt für verursachte Schäden selbst auf.

Das Seminar ist eine Bildungsveranstaltung und kein Ersatz für eine medizinische oder psychotherapeutische Behandlung. Wer sich in Therapie befindet oder eine seelische Störung von Krankheitswert hat, muss vor Anmeldung mit Christoph Mahr klären, ob er/sie an dem Seminar teilnehmen kann.

◆ **Zahlung:**

Nach Erhalt der Anmeldebestätigung und Rechnung wird eine Anzahlung in Höhe von € 250,00 fällig. Der Restbetrag ist innerhalb der Kurszeit als Einmalzahlung oder in Teilbeträgen zahlbar.

◆ **Rücktrittsregelung:**

Nach erfolgter Anmeldung kann man ohne Angabe von Gründen binnen 1 Woche zurücktreten. Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen und mir binnen 1 Woche zugehen.

Nach Ablauf von 7 Tagen gilt folgendes: Bei einem Rücktritt bis zu 3 Wochen vor Kursbeginn, wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 50,00 fällig.

Ein späterer Rücktritt ist nur möglich, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird oder jemand von der Warteliste nachrücken kann.

Sollte ein Kurs von Seiten des Veranstalters aus einem wichtigen Grund abgesagt werden, zum Beispiel weniger als 10 Teilnehmer, Krankheit oder höhere Gewalt, so wird der entrichtete Betrag unverzüglich zurück erstattet. Weitere Forderungen können nicht geltend gemacht werden.

◆ **Haftung:**

Der Kursleiter und dessen Mitarbeiter sind von der Haftung gänzlich ausgeschlossen.

Sie haften nicht für Unfälle und sonstige Schäden während der Vorträge und Kurse, sowie auf dem Wege von und nach Lehrstätte. Er übernimmt ferner keine Haftung für Diebstähle jeglicher Art.

◆ **Teilnehmerlisten:**

Wir möchten darauf hinweisen, dass in den Seminaren Teilnehmerlisten verteilt werden. Die Nutzung dieser Kontaktdaten dient ausschließlich dem Austausch der Seminarteilnehmer untereinander. Jede Verwendung zu eigenen wirtschaftlichen Interessen, zu Werbezwecken oder die Weitergabe an Dritte ist aus rechtlichen Gründen nicht gestattet.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Christoph Mahr • Katharinenstraße 9 • 10711 Berlin • Tel. 89 72 20 79 • Fax 81 49 61 01

Bankverbindung: Berliner Bank • BLZ 100 708 48 • Kontonr.: 039 757 000

IBAN: DE06 1007 0848 0039 7570 00 • BIC: DEUTDEDB110

Nachweis über Zugangsvoraussetzungen für EMDR

Voraussetzungen für die EMDR-Ausbildung sind:

(bitte eintragen + **Kopie der Heilerlaubnis sowie des Zertifikats der Zusatzausbildung beifügen**)

eine Ausbildung im Bereich Therapie, Coaching, Beratung (z. B. IPT-Grundausbildung, NLP-Practitioner etc.), wodurch Handlungskompetenz gewährleistet wird.

Bei nicht vorhandenen Zugangsvoraussetzungen wird im Einzelfall nach einem persönlichen Gespräch entschieden.

Name:

Vorname:

Schulabschluss:

Studium / Ausbildungen:.....

.....

.....

.....

Information über heilkundliche Ausbildungen / Abschlüsse

(Kopie der Heilerlaubnis beifügen):

.....

.....

.....

.....

Abschluss einer Ausbildung im Bereich Therapie, Coaching, Beratung

(z. B. IPT-Grundausbildung, NLP-Practitioner etc.), wodurch Handlungskompetenz mit Klienten gewährleistet ist.

(Kopie des Zertifikats beifügen):

.....

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Christoph Mahr • Katharinenstraße 9 • 10711 Berlin • Tel. 89 72 20 79 • Fax 81 49 61 01

Bankverbindung: Berliner Bank • BLZ 100 708 48 • Kontonr.: 039 757 000

IBAN: DE06 1007 0848 0039 7570 00 • BIC: DEUTDEDB110