

ANMELDEFORMULAR

Rückantwort

An das
Zentrum für Psychotraumatologie e.V.
Ludwig-Mond-Str. 45 A
D - 34121 Kassel

Hiermit melde ich mich zur Teilnahme an der **Fachfortbildung: FachberaterIn Psychotraumatologie** durchgeführt vom Zentrum für Psychotraumatologie e.V. in Kassel verbindlich an.

Die Fachfortbildung besteht aus 7 Basismodulen (Module 1 - 7) sowie 1 Wahlseminar (Module 9 - 13, bestehend aus mind. 1 Tag Seminar + evtl. 1 Tag Supervision) und Abschlusskolloquium.

Bitte alle Seminare, die Sie belegen wollen einzeln ankreuzen und unterschreiben.

Modul 1: Grundlagen I	25./26.02.2011	q
Modul 2: Grundlagen II	18./19.03.2011	q
Modul 3: Beratungskompetenzen	29./30.04.2011	q
Modul 4: Diagnostik u. Traumatherapie	27./28.05.2011	q
Modul 5: Selbstfürsorge zur Burnout Prävention	01./02.07.2011	q
Modul 6: Traumrelevante rechtl. Grundlagen - Häusliche Gewalt	26./27.08.2011	q
Modul 7: Gesellschaftsrelevante Fragestellungen zum Psychotrauma	23./24.09.2011	q
Modul 8: Abschlusskolloquium	wird bei Grundlagen I bekannt gegeben	

Wahlseminare: Modul 9 bis 13 Bitte mind. 1 auswählen!

Modul 9: Der Holocaust und die Folgen aus psychotraumatologischer Sicht	16./17.09.2011	q
Modul 10: Stabilisierende Begleitung bei Menschen mit Selbstverletzendem Verhalten	14./15.10.2011	q
Modul 11: Schmerzverarbeitung u. Trauma	11./12.11.2011	q
Modul 12: Möglichkeiten d. unterstützenden Körperarbeit in d. Beratung	18./19.11.2011	q
Modul 13: Neurobiologie und Trauma	25./26.11.2011	q

Beginn und Ende aller Seminare: jeweils Freitag 12 - 19 h , Samstag 10 - 17 h

.....
(Vorname / Name)

.....
(Berufliche Qualifikation / Funktion)

.....
(Straße / Hausnummer bitte hinzufügen, ob privat oder dienstl.)

.....
(Telefonnummer)

.....
(Postleitzahl / Ort)

.....
(Fax und / oder eMail)

Die Fortbildungs- & Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und hiermit akzeptiert.

.....
Datum

.....
Unterschrift