

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	07./08.10.2011	q
Modul 2: Grundlagen II	04./05.11.2011	q
Modul 3: Beratungskompetenzen	02./03.12.2011	q
Modul 4: Diagnostik u. Traumatherapie	13./14.01.2012	q
Modul 5: Selbstfürsorge zur Burnout Prävention	10./11.02.2012	q
Modul 6: Traumrelevante rechtl. Grundlagen - Häusliche Gewalt	16./17.03.2012	q
Modul 7: Gesellschaftsrelevante Fragestellungen zum Psychotrauma	20./21.04.2012	q
Modul 8: Abschlusskolloquium	wird bei Grundlagen I bekannt gegeben	

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

Modul 9: Neurobiologie und Trauma	09./10.11.2012	q
Modul 10: Möglichkeiten d. unterstützenden Körperarbeit in d. Beratung	16./17.11.2012	q
Modul 11: Schmerzverarbeitung u. Trauma	23./24.11.2012	q
Modul 12: Stabilisierende Begleitung bei Menschen mit Selbstverletzendem Verhalten	30.11./01.12.2012	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