

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung per Post, Scan to Mail  
oder Fax zu



E-Mail: [fortbildung@dgvt.de](mailto:fortbildung@dgvt.de)  
Fax: 07071 94 34 35

**Deutsche Gesellschaft für Verhaltenstherapie (DGVT) e. V.**  
Fort- und Weiterbildung  
Postfach 13 43  
72003 Tübingen

**ANMELDUNG**  
**Verhaltenstherapie in Gruppen EQ**  
**Stichwort: EQ-Gruppe München/Naumburg 2022/2023**  
**Kursnummer: 64085**

Herrn     Frau     Privat     Geschäftlich

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Firma/Institution: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Qualifikation: \_\_\_\_\_

Arbeits- u. Berufsfeld: \_\_\_\_\_

Approbation:     PP     KJP     Ärzt\*in     keine

DGVT-Mitglied:     Ja, Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_     Nein, Partnernr.: \_\_\_\_\_  
relevant für SEPA-Lastschrift

### Teilnahmebedingungen und Rücktrittsregelungen

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung erst verbindlich wird, wenn uns neben dem ausgefüllten Anmeldeformular auch die unterzeichnete Einzugsermächtigung vorliegt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt. In der Regel erhalten Sie spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn die Anmeldebestätigung mit allen für Sie erforderlichen Informationen.

Der Rücktritt ist bis spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro möglich (soweit nicht anders angegeben); bei späterem Rücktritt wird die gesamte Gebühr einbehalten.

Vermitteln Sie uns eine Ersatzperson oder besteht auf unserer Seite eine Warteliste, aus der Teilnehmer\*innen nachrücken können, fällt lediglich die Bearbeitungsgebühr an. Ihren Rücktritt geben Sie uns bitte *schriftlich* bekannt.

Sollten die von Ihnen gewählten Veranstaltungen nicht zustande kommen, erstatten wir Ihnen die Teilnahmegebühr in voller Höhe zurück.

Bitte senden Sie keine Anmeldungen an die Referent\*innen!

Ansonsten gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Deutschen Gesellschaft für Verhaltenstherapie e. V. (DGVT) Fort- und Weiterbildung.

Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltungen verbindlich an:

	Termine	Umfang	Preis
<input type="checkbox"/>	<b>Seminar 1:</b> Gruppenpsychotherapie mit Kindern und jungen Erwachsenen Ort: München <b>08. – 09. Oktober 2022</b>	je 16 Unterrichtseinheiten	<input type="checkbox"/> 270,- Euro (DGVT-Mitglied) <input type="checkbox"/> 345,- Euro (Nicht-Mitglied)
<input type="checkbox"/>	<b>Seminar 2:</b> Zieloffene Verhaltenstherapie in Gruppen Ort: München <b>15. – 16. April 2023</b>		<input type="checkbox"/> 270,- Euro (DGVT-Mitglied) <input type="checkbox"/> 345,- Euro (Nicht-Mitglied)
<input type="checkbox"/>	<b>Seminar 3:</b> Praktisches Know-how zur Durchführung von Gruppentherapien Ort: Naumburg (Saale) <b>03. – 04. Juni 2023</b>		<input type="checkbox"/> 270,- Euro (DGVT-Mitglied) <input type="checkbox"/> 345,- Euro (Nicht-Mitglied)
<input type="checkbox"/>	<b>Teilnahme an der gesamten Seminarreihe</b>	Insgesamt 48 Unterrichtseinheiten	<input type="checkbox"/> 790,- Euro (DGVT-Mitglied) Frühbucherpreis bis 10. September 2022: 750,- Euro <input type="checkbox"/> 1.030,- Euro (Nicht-Mitglied) Frühbucherpreis bis 10. September 2022: 980,- Euro

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt.

*Wir versichern, dass die Datenschutzbestimmungen des Bundes eingehalten werden. Ihre Angaben werden nur zum Zwecke der Organisation und Planung des Weiterbildungsangebotes erfasst und verwendet.*

Ich erkläre mich mit den Teilnahme- und Rücktrittsregelungen einverstanden:

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

Ich ermächtige die DGVT Fort- und Weiterbildung Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGVT Fort- und Weiterbildung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE2522200000243668

Mandatsreferenz: Mitglieds-/Partnernr. \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

BIC\* \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

KontoinhaberIn \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

\* Pflichtangabe ab 01.02.2014