Anmeldung für Fortbildung in

Integrativer KVT 2027

am Institut für Integrative Verhaltenstherapie
Osterkamp 58 - 22043 Hamburg

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der/den nachfolgend aufgeführten Fortbildung(en) an:

Thema	Ort	Datum	Dozent/In	Kosten
☐ IKVT - Einführung	Hamburg ☐ Wiesbaden ☐	10.-11. April 2027 24.-25. April 2027	Stavemann Stavemann/Wendel	€ 480 € 480
☐ IKVT- Grundkurs: Konzepte & Tools	Hamburg ☐ Wiesbaden ☐ Hamburg ☐ (nur DGVT-HH)	6 8.-9.5./**5**.-6.6./28.-29.8./25.-26.9./ 23.-24.10./20.-21.11.2027 22.-23.5./19.-20.6./14.-15.8./18.-19.9./ 16.-17.10./6.-7.11.2027 28.-29.8./25.-26.9./23.-24.10./20.-21.11	Stavemann Stavemann/Wendel Stavemann	€ 2980 € 2980 € 1980
☐ IKVT- Supervisionstage	Hamburg	9.4. ☐ 7.5.*☐ 4.6. ☐ 27.8.*☐ 24.9. ☐ 22.10.*☐ 19.11.☐ * = online	Stavemann	€ 240 je Termin
☐ Selbstwertprobleme - Diagnose & Therapie	Hamburg	1.-2. Mai 2027	Stavemann	€ 480
☐ Trainingskurs: problemrelevante Konzepte mit dem SKR-Models rekonstruieren	Hamburg	3. April + 30. Oktober 2027	Stavemann	€ 480
☐ Sokratische Gesprächsführung in Therapie und Beratung	Hamburg	11.-12. September 2027	Stavemann	€ 480
☐ Trainingskurs: Disputtechniken und neue Konzepte erstellen	Hamburg	4. April + 31. Oktober 2027	Stavemann	€ 480
☐ Lebensziele in Therapie & Beratung	Hamburg	3.-4. Juli 2027	Stavemann	€ 480

Die Anmeldegebühr in Höhe von 10% der Kursgebühr (Minimum 100 € je Kurs bei Kursgebühr unter 1000€) habe ich überwiesen: am: …….…… Institut für Integrative Verhaltenstherapie, DKB: IBAN DE46120300001001208279, BIC: BYLADEM1001, für Kurs ...

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Abschluss/Titel: tätig als:

E-Mail:

Approbation als Psychotherapeut/in: ☐ nein, ☐ ja, am durch:

Aus rechtlichen Gründen ist keine Online-Anmeldung möglich. Bitte senden Sie das ausgefüllte, unterschriebene Anmeldeformular postalisch, per Fax oder Email an: IVT, Osterkamp 58, 22043 Hamburg; Fax: 040-65681438; Email: IVT@i-v-t.de.
Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an und erkenne die Fortbildungsrichtlinien, die allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzbestimmungen des IVT an, die ich auf der IVT-Webseite (www.i-v-t.de) gelesen habe:
Ort: Datum: Unterschrift: