

Kontinuierliche Balintgruppe – Anmeldeformular des SWK e.V. Leipzig

Das Formular bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen. Die vollständigen Angaben auf diesem Formular sind die Grundlage für ein Teilnahmezertifikat.

Sächsischer Weiterbildungskreis für Psychotherapie, Psychoanalyse und Psychosomatische Medizin
Leipzig – SWK e.V. / Geschäftsstelle: Czermaks Garten 11, 04103 Leipzig / Fax: 03 41 / 9 61 21 80

Frau Herr Div. Titel:

Name: Vorname:

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Mitglied, Mitgliedsnummer: Gast (zutreffendes ankreuzen)

Mein gewünschter Starttermin:

Die Kontinuierliche Balintgruppe findet in einem festen Turnus, jeden ersten bzw. letzten Mittwoch im Monat statt. In den Sächsischen Ferien, sowie an Feiertagen findet keine Veranstaltung statt. Die Anmeldung ist für mindestens 6 aufeinanderfolgende Termine verbindlich. Die Kündigung erfolgt durch aktive Mitteilung an den Balintgruppenleiter mindestens beim vorletzten geplanten Termin sowie ebenso schriftlich an die Geschäftsstelle. Die Kursgebühren sind auch bei Nichtteilnahme zu entrichten, die Abbuchung erfolgt monatlich durch die Geschäftsstelle oder läuft über Ihren CCW Vertrag.

Ich erkenne die Geschäftsbedingungen sowie die Datenschutzerklärung des SWK e.V. Leipzig an. Für die o.g. Veranstaltung melde ich mich verbindlich an. Ich ermächtige den SWK e.V. Leipzig, die Gebühren für die von mir belegten Kurse einzuziehen, laut beigefügtem SEPA-Lastschriftmandat.

Sie erhalten eine Rückmeldung der Geschäftsstelle, erst dann gilt Ihre Anmeldung als bestätigt.

Datum / Unterschrift:

