

# Anmeldeformular zur Ausbildung in Selbsterfahrungstherapie nach Keil - STA 2 - 22/23

Hiermit melde ich mich für die 24 Kurstage dauernde Ausbildung in Selbsterfahrungstherapie nach Keil 22/23 an. Die Ausbildung findet in der Praxis, Kretschmerstr.10, 01309 Dresden statt.

**Termine** 11.11.-18.11.22 / 20.01.-27.01.23 / 17.03.-24.03.23 / 19.05.-26.05.22

Diese 4 Wochen bilden eine zusammenhängende Einheit und können nur als Ganzes gebucht werden.

**Kosten** Jeder Teilnehmer übernimmt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen innerhalb und außerhalb der Gruppe. Die Kosten für 4 Wochen betragen 4.600€. Mit der Anmeldung ist eine Anzahlung von 200€ fällig, per Überweisung auf das Konto: Ursula Ines Keil IBAN DE44 1207 0024 0338 7107 01, Swift-BIC: DEUTDEDB160, Deutsche Bank. Die restliche Zahlung ist in Höhe der jeweiligen Ausbildungswoche spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn auf obiges Konto zu überweisen. Eine Ratenzahlung ist ab 100€ pro Monat auf schriftlichen Antrag hin, der mit der Anmeldung zu stellen ist, möglich.

**Kündigung** Ihre Anmeldung ist verbindlich. Bei einer Kündigung ist eine Stornogebühr von 200€ fällig. Bei Absage ab zwei Monate (11.09.22) vor Ausbildungsbeginn sind 50% der Ausbildungssumme und ab 1 Monat (11.10.22) vor Ausbildungsbeginn, die volle Ausbildungssumme fällig. Kann ein Ersatzteilnehmer von der Warteliste nachrücken, so dass der Kurs mit 3 voll zahlungspflichtigen Teilnehmern stattfindet, entstehen für Sie keine Kosten.

**Name/Anschrift/Telefon/Mail**

.....  
.....

**Geburtsdatum/Geburtszeit/Ort**

.....

**Stundenanzahl Eigentherapie/bei wem**

.....

**Motiv für die Ausbildung**

.....

---

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte schicken Sie die Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben an Ausbildungszentrum-Dresden Ursula Ines Keil, Klengelstr.5, 01326 Dresden zurück. Sie erhalten dann umgehend Bescheid. Vielen Dank für Ihre Anmeldung.