

# Anmeldeformular zur Assistenz in Selbsterfahrungstherapie nach Keil - STA 2 - 20/21

Hiermit melde ich mich für die Assistenz in Selbsterfahrungstherapie nach Keil 2020/21 an. Die Ausbildung findet in der Praxis, Kretschmerstr.10, 01309 Dresden statt.

**Termine** 20.11.-27.11.20 / 22.01.-29.01.21 / 12.03.-19.03.21 / 21.05.-28.05.21

Diese 4 Wochen können einzeln gebucht werden, wo bei hier Voraussetzung die 4 wöchige Grundausbildung ist.

**Kosten** Jeder Teilnehmer übernimmt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen innerhalb und außerhalb der Gruppe. Die Kosten für alle 4 Wochen betragen 2.000€ und können auch jeweils einzeln gebucht werden. Mit der Anmeldung ist eine Anzahlung von 100€ 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 100€ fällig. Bei Absage ab zwei Monate (20.09.20) vor Ausbildungsbeginn sind 50% der Ausbildungssumme und ab 1 Monat (20.10.20) vor Ausbildungsbeginn, die volle Ausbildungssumme fällig. Kann ein Ersatzteilnehmer von der Warteliste nachrücken, so dass der Kurs mit 2 voll zahlungspflichtigen Assistenten stattfindet, entstehen für Sie keine Kosten.

**Name/Anschrift/Telefon/Mail**

.....  
.....

**Geburtsdatum/Geburtszeit/Ort**

.....

**Datum der Assistenzwoche**

.....

**Motiv für die Assistenz**

.....

---

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.