

# ANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich für die **akt**-Weiterbildung an:

## **Person-zentrierte Gesprächsführung**

- Grundstufe des Ausbildungsganges Beratung/Psychotherapie -

Beginn: \_\_\_\_\_ Ausbildungsort: \_\_\_\_\_

Die Weiterbildung ist in 7 Kursabschnitte gegliedert.

Die Anmeldegebühr von **Euro 168,00** habe ich auf das **akt**-Konto

**Commerzbank Siegen BLZ 460 400 33 Kto 8104762**

überwiesen (Beleg ist beigelegt).

Den Betrag für den ersten Kursabschnitt werde ich spätestens 14 Tage vor Kursbeginn überwiesen haben. Die TeilnehmerInnen können innerhalb von 14 Tagen von ihrer Anmeldung kostenfrei zurücktreten. Bei einer Vertragskündigung zu einem späteren Zeitpunkt wird die Anmeldegebühr nicht erstattet. Darüber hinaus besteht für beide Vertragsparteien die Möglichkeit, bis 21 Tage nach Ende eines jeweiligen Kursabschnittes die Weiterbildung ohne finanzielle Kosten zu unterbrechen oder zu kündigen.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_

Fon/Fax, priv: \_\_\_\_\_ dienstl: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

Schulabschluss/Zusatzausbildungen: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Wir erbitten Ihre Bewerbung mit Foto, Zeugnissen und Darstellung des beruflichen Werdegangs.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:  
akt-Sekretariat • Hans-Kruse-Str. 17 • 57074 Siegen