



**ANMELDUNG ZUR WEITERBILDUNG**

SYSTEMISCHE EINZEL-, PAAR- UND FAMILIENTHERAPIE

ABSCHNITT III

|  |                     |
|--|---------------------|
| 1. Seminar: Die erfahrungsorientierte Perspektive (SH)         | 15.10. - 17.10.2026 |
| Selbsterfahrung (SH)   | 18.10.2026          |
| 1. Supervision   | 04.12. - 05.12.2026 |
| 2. Seminar: Beziehungsmuster, Partnerschaft und Intimität (SH) | 22.01. - 24.01.2027 |
| 2. Supervision   | 05.03. - 06.03.2027 |
| Selbsterfahrung (IFS)  | 30.04. - 02.05.2027 |
| 3. Supervision   | 02.07. - 03.07.2027 |
| 3. Seminar Systemische Diagnostik                              | 24.09. - 26.09.2027 |
| Selbsterfahrung  | 22.10. - 23.10.2027 |

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Weiterbildung „Systemische Einzel-, Paar- und Familientherapie“ (Abschnitt III 10/2026) an. Zum Seminar "Partnerschaft" ist auch der Partner herzlich eingeladen. Mit meiner Unterschrift erkläre ich gleichzeitig, dass ich/wir eigenverantwortlich an der Weiterbildung teilnehme(n) und dass gegen meine/unsere Teilnahme keine gesundheitlichen Bedenken bestehen. Für die wahrheitsgemäßen Angaben gegenüber der GST München GmbH übernehme ich die Haftung. Ein schriftlicher Rücktritt von der Weiterbildung ist bis sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei. Danach gilt, bis zwei Wochen vor Beginn wird 25% des Teilnahmebeitrags fällig, wenn keine geeignete Ersatzperson gefunden wird. Bis eine Woche vor Beginn wird 50 % des Beitrags fällig, wenn keine geeignete Ersatzperson gefunden wird. Bei Rücktritt eine Woche vor Veranstaltungsbeginn und kürzer, sowie während der Veranstaltung werden 100% der Teilnahmegebühr fällig. Ich akzeptiere hiermit die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der GST München Gesellschaft für Systemische Therapie und Beratung GmbH, die im Internet s. AGB eingesehen werden können.

Vorname / Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat/Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Hiermit ermächtige ich die GST München Gesellschaft für Systemische Therapie und Beratung GmbH (Gläubiger-ID DE42GST00001157296) von meinem/unsere Konto bis auf Widerruf die Weiterbildungsgebühr (inkl. Supervision und Selbsterfahrung, ohne Kosten für Unterkunft und Verpflegung ca. 130/Tag an den Terminen im Seminarhaus SH) über insgesamt € 2.994,- mittels Lastschrift einzuziehen: z.B. € 249,50 / Monat über einen Zeitraum von zwölf Monaten. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GST München GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung mit folgenden Daten an die unten angegebene Adresse: Alter, Familienstand, bisherige Ausbildungen und Therapiepraxis sowie eigene Therapieerfahrung, Kurzbeschreibung Ihrer bisherigen und jetzigen Tätigkeit, Foto.