



## Anmeldung zur Fortbildung **Traumapädagogik Online-Format 2023**

per Mail an: institut@dpv-ev.de

- Kurs A: 07., 08., 09. Februar 2023 und 14., 15., 16. März 2023 und 25., 26., 27. April 2023 sowie 30., 31. Mai und 01. Juni 2023

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

geb. am \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

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

eMail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Ich gehöre folgender Berufsgruppe an: \_\_\_\_\_

- Ich bin Mitglied im DVP e.V.
- Ich bin Mitglied in folgendem Mitgliedsverband des DVP e.V. \_\_\_\_\_
- Ich bin Fachkraft in pädagogischen, psychosozialen, medizinischen, pflegerischen, geburtshelfenden, seelsorgerischen oder anderen psychosozialen Berufen mit Berufserfahrung und ausreichender psychischer Stabilität.
- Meine Daten dürfen, für den Kursgebrauch, auf einer Teilnehmer\*innenliste erscheinen. Unsere Adresslisten dürfen nicht zur Werbezwecken benutzt werden.
- Die anfallende Teilnahmegebühr von 1500€ wird (DVP e.V. Mitglieder 1300€), ohne Abzüge, mit Abgabe der Anmeldung auf folgendes Konto überwiesen. Erst nach Eingang der Teilnahmegebühr können wir eine Teilnahme garantieren.  
Bankverbindung:  
DVP e.V., Berliner Sparkasse, BIC: BELADEBE, IBAN: DE 51 1005 0000 0190 2742 39  
Verwendungszweck: bitte den eigenen Namen und den Kurstitel eintragen (zB Traumapädagogik Kurs A)
- Bitte senden Sie mir in Zukunft Informationen zu anderen Fortbildungen zu.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Traumapädagogik im Online-Format an und bestätige, dass ich mich über Umfang, Ablauf und Kosten der Fortbildung informiert habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Praxisstempel