

# Zentrum für Trauma und Dissoziation bei Kindern und Jugendlichen Brandenburg ZeTD-Kids

**Ansprechpartnerin:** Anne Schmitter-Boeckelmann  
Email: [anne.schmitter-boeckelmann@web.de](mailto:anne.schmitter-boeckelmann@web.de)  
Tel: 00 49-(0)3378/209900 / Fax: 0049-(0)3378/206188

## Anmelde-Formular

Anne Schmitter-Boeckelmann  
Dachsweg 42

14974 Ludwigsfelde

Hiermit melde ich mich zur Teilnahme für den Kurs „Diagnostik und Behandlung traumatisierter Kinder und Jugendlicher mit dissoziativer Symptomatik bzw. dissoziativer Störung“ : F1; F2 und F4 der Fortbildungsreihe 2017 des ZeTD-Kids verbindlich an:

	<b>Datum</b>	<b>Gebühr</b>	<b>Veranstaltungsort</b>
<b>F1</b>	<b>22./23.03.2019</b>	<b>340,00 €</b>	<b>Potsdam</b>
<b>F2</b>	<b>17./18.05.2019</b>	<b>340,00 €</b>	<b>Potsdam</b>
<b>F4</b>	<b>23./24.08.2019</b>	<b>340,00 €</b>	<b>Potsdam</b>

-----  
Vorname/Name

-----  
Str./Nr. (bitte hinzufügen, ob pr./Praxis/dienstl.

-----  
Land/PLZ/Ort

-----  
Tel./Fax

-----  
Email

-----  
Berufliche Qualifikation/Funktion

Ich habe die AGB gelesen und akzeptiert . O

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00001915762

Ich ermächtige Anne Schmitter-Boeckelmann, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Anne Schmitter-Boeckelmann auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

\_\_\_\_\_  
Bank (Name)

BIC \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Veranstalterin: Anne Schmitter-Boeckelmann, Dachsweg 42,  
14974 Ludwigsfelde**

Fortbildungs- & Geschäftsbedingungen für die Fachfortbildungsveranstaltung  
**Diagnostik und Behandlung traumatisierter Kinder und Jugendlicher mit  
dissoziativer Symptomatik bzw. dissoziativer Störung**

22./23.03.2019; 17./18.05.2019; 23./24.08.2019 in Potsdam

F1; F2; F3 der Fortbildungsreihe **ZeTD-Kids 2019**

**Anmeldeformalitäten:** Der Kurs kann nur im Ganzen gebucht werden.

Die schriftliche Anmeldung ist zwingend erforderlich, bei:

Anne Schmitter-Boeckelmann, Dachsweg 42, 14974 Ludwigsfelde ;

alternativ per Fax: 03378-206188 oder per

Email: [anne.schmitter-boeckelmann@web.de](mailto:anne.schmitter-boeckelmann@web.de) / [ZeTD-Kids@email.de](mailto:ZeTD-Kids@email.de)

Für das dreiteilige Curriculum muss eine Einzugsermächtigung auf dem Anmeldeformular erteilt werden. Im Gegenzug versichert die Veranstalterin, die Seminargebühr von jeweils 340,00 € pro Seminar erst ab 14 Tagen vor dem entsprechenden Seminar einzuziehen.

**Seminar-Ablauf:** Die Seminare werden in Blöcken von jeweils ca. 2

Unterrichtsstunden (1,5 Zeitstunden) durchgeführt. In den kurzen Pausen werden ein Imbiss und diverse Warm- und Kaltgetränke bereitgestellt. Dieser Service ist im Preis inbegriffen, allerdings kein Mittagessen am jeweils 2. Seminartag.

Übernachungskosten sind nicht im Preis enthalten.

**Rücktrittsbedingungen:** Bei einem Rücktritt vor Beginn des Curriculums wird eine Seminargebühr von 40 € berechnet. Ein Rücktritt ist bis spätestens 18 vollen Kalendertagen (jeweils Sonntag 24 Uhr) vor dem Kurs möglich; danach wird die Kursgebühr in voller Höhe einbehalten, es sei denn, es kann jemand von der Warteliste nachrücken.

**Zertifizierung:** Der Kurs wird mit 48 Punkten zertifiziert über die Ostdeutsche Psychotherapeutenkammer und ist anerkennungsfähig für den Antrag zur Aufnahme in der Liste: Psychotraumatheorie Kinder und Jugendliche/OPK.