

An
wundeRkinder
Traumapädagogik und Interdisziplinäre Traumaarbeit Graz
Unergasse 9a
8010 Graz
ÖSTERREICH

Anmeldung zum Curriculum:

Traumapädagogik und Traumazentrierte Fachberatung
(Zertifikat nach BAG TP/DeGPT)
Graz / März 2017

Nachname	
Vorname	

Private Anschrift - falls dies die Rechnungsadresse ist, bitte ankreuzen o

Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	

Dienstanschrift - falls dies die Rechnungsadresse ist, bitte ankreuzen o

Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Funktion/Tätigkeit	

Angaben zur beruflichen Ausbildung

Ich habe folgende Ausbildung bzw. folgendes Studium abgeschlossen:

Berufsbezeichnung/Titel:	
Jahr des Abschlusses:	

Angaben zur Berufstätigkeit:

Folgende berufliche Tätigkeiten in pädagogischen Arbeitsfeldern habe ich bisher absolviert:

von - bis	Tätigkeit/Arbeitgeber/Institution

Aktuelle Tätigkeit:

als:	
in folgender Einrichtung/Institution:	
seit:	

Hiermit melde ich mich verbindlich für die berufsbegleitende Weiterqualifizierungsreihe an.

Das ausgefüllte **Anmeldeformular** senden Sie bitte **bis spätestens 15. Februar 2017** per Post an die oben stehende Adresse oder per Mail an **info@wunderkinder-graz.at**. Nach Erhalt des Anmeldeformulars und nach Überprüfung der persönlichen Eingangsvoraussetzungen wird eine **Rechnung für eine Anzahlung in Höhe von € 320,-** gestellt. Nach Eingang dieser Zahlung ist Ihr Platz in der Weiterbildungsreihe verbindlich reserviert. Details zum Gesamt-Teilnahmebetrag und zu den Zahlungsmodalitäten entnehmen Sie bitte der Ausschreibung.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Dr. CHRISTINA ROTHDEUTSCH-GRANZER

Bankverbindung: Volksbank Stmk AG IBAN: AT47 4477 0136 2547 BIC: VBOEATWWGRA

2 von 2