

Anmeldeformular

Bitte Rücksendung an:

Institut für Schmerztherapie München
Dr. Anke Pielsticker
Tal 15

80331 München

Verbindliche Anmeldung zur Fortbildung „Speziellen Schmerz-Psychotherapie“ (gültig erst nach Eingang der Anmeldegebühr)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen an (bitte ankreuzen):

- Teilnahme am Gesamtblock des Theoriecurriculums (80 Std. für 1.250 €)
- Teilnahme an einzelnen Modulen (pro Modul 150 €, bitte ankreuzen)
 - Modul 1 (Pflichtmodul) 23.10.10 (9.30-17h) Pielsticker, Psychologische Grundlagen
 - Modul 2 (Pflichtmodul) 24.10.10 (9.30-17h) Berthele, Medizinische Grundlagen
 - Modul 3 (Pflichtmodul) 27.11.10 (9.30-17h) Kopp, Anamnese und Diagnostik
 - Modul 4 (Pflichtmodul) 28.11.10 (9.30-17h) Derra, Tiefenpsychologische Ansätze
 - Modul 5 (Pflichtmodul) 15.01.11 (9.30-17h) Stenzel, VT Ansätze
 - Modul 6 (Pflichtmodul) 16.01.11(9.30-17h) Traue, Emotionsorientierte Interventionen
 - Modul 7 (Pflichtmodul) 19.02.11 (9.30-17h) Pflingsten, Rückenschmerzen
 - Modul 8 (Pflichtmodul) 20.02.11 (9.30-17h) Jungnitsch, Imaginative Verfahren
 - Modul 9 (Pflichtmodul) 26.03.10 (9.30-17h) Kropp/Niederberger, Kopfschmerz
 - Modul 10 (Pflichtmodul) 27.03.10 (9.30-17h) Kropp/Niederberger, Kopfschmerz
- Teilnahme an Gruppensupervision (pro Termin 100 €, bitte ankreuzen)
 - Gruppensupervision 22.10.10 (16-19h) A. Pielsticker
 - Gruppensupervision 26.11.10 (16-19h) A. Pielsticker
 - Gruppensupervision 14.01.11 (16-19h) A. Pielsticker
 - Gruppensupervision 18.02.11 (16-19h) A. Pielsticker
 - Gruppensupervision 25.03.11 (16-19h) A. Pielsticker

Name, Titel, Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____ Fax: _____

e-mail: _____

Ihre Bankverbindung für evtl. Rücküberweisung:

Konto-Nr. _____ BLZ: _____

Bank: _____

Diplom/Staatsexamen am : _____ an Uni: _____

Psychotherapie-Ausbildung bei: _____

Ort: _____ Approbation seit: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Anmeldebedingungen einverstanden und verpflichte mich zur Zahlung der Teilnahmegebühr.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____