

**Anmeldebogen**

**4. Fortbildungsreihe Spezielle Psychotraumatherapie (2018-2019)**

**Zustellung bitte per E-Mail (traumatherapie@app-koeln.de), per Post (APP Köln,**

**Hauptstraße 305, 51143 Köln) oder per Fax: (0 22 03) 5 33 99**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  |
| **Straße, PLZ, Ort:** |
| **Telefon:** |  | **E-Mail (wichtig!):** |
| **Beruf:**Arzt /Ärztin | PP | KJP, abgeschlossene psychoth. Aus-/Weiterbildung bei: |

PiA in Aus- / Weiterbildung bei

Sonstige, und zwar

**Berufstätig als / bei:**

**Hiermit melde ich mich zu folgenden Veranstaltungen an:**

 02.02.-04.02.2018 | *Abilgaard* | 20 UE|  **Einführungsveranstaltung: Trauma & Traumafolgestörung -**

 **eine Einführung in Diagnostik und Neurophysiologie**

 18.03.2018 | *Bommersbach* | 8 UE| **Lösungsorientiertes Arbeiten in der Psychotraumatherapie (de Shazer):**

 **Affektmodulation und Affektkontrolle**

 22.04.2018 | *Simons* | 8 UE| **Traumatisierung im Kindes- und Jugendalter: Entwicklungsbezogene Symptome,**

 **Diagnostik und Therapie**

 04.05.-05.05.2018 | *Abilgaard* | 12 UE | **Tiefenpsychologisch fundierte Psychotraumatherapie: Stabilisierung und**

 **Affektregulation**

16.06.2018 | *Jendrny* | 8 UE| **Verhaltenstherapeut. Psychotraumatherapie: Exposition und kogn. Behandlung …**

13.10.2018 | *Mattheß* | 8 UE| **Behandlungsplanung und Arbeit mit dissoziativen Anteilen**

26.01.2019 | *Bierwirth* | 8 UE| **Einführung in die Behandlung der komplexen PTBS**

 11.05.2019 (Termin geändert, abgesagt wurde der 23.02.2019) | *Wöller* | 8 UE | Veranstaltungsort: IPU Mauritiussteinweg 1 | **Ressourcenbasierte psychodynam. Therapie traumaassoziierter Persönlichkeitsstörungen**

 30.03.2019 | *Schumacher* | 8 UE | **Ego-States-Therapiemodelle in der Psychotraumatherapie**

17.05.-18.05.2019 | *Trautmann* | 12 UE| **Krisenintervention bei Akuttraumatisierten, Opferbetreuung**

Weiter auf der Rückseite 🡪

EMDR:

12.07.2018 | *Schubbe* | 8 UE| **EMDR-Einführungskurs (Teil 1)**

13.-14.07.2018 und 26.-27.10.2018 | *Schubbe* | 32 UE| **EMDR-Praxis- und -Fortgeschrittenenkurs (Teil 2+3)**

PITT Teil 1-3 bauen aufeinander auf und können daher nur zusammen bzw. nacheinander gebucht werden:

06.07.-07.07.2018 | *Hahn* | 16 UE| **PITT (Teil 1) – Theoret. Grundlagen und prakt. Übung – Stabilisierung**

14.09.-15.09.2018 | *Hahn* | 16 UE|**PITT (Teil 2) – Theoret. Grundlagen und prakt. Übung – Stabilisierung**

30.11. -02.12.2018 | *Hahn* | 24 UE|**PITT (Teil 3) – Theoret. Grundlagen und prakt. Übung – Konfrontation**

Weiterführende PITT-Seminare:

02.03.-03.03.2019 | *Hahn* | 12 UE

**PITT-Auffrischungs- und Übungskurs** (Voraussetzung: PITT Teil 1-3 bzw. zuvor absolvierte Seminare zu PITT)

30.08.-31.08.2019 | *Reddemann* | 16 UE

**PITT-Aufbaukurs** (Voraussetzung: PITT Teil 1-3 bzw. zuvor absolvierte Seminare zu PITT)

Gruppenselbsterfahrung:

10.11.-11.11.2018 | *Schuhmacher* | 10 UE

**Gruppenselbsterfahrung mit traumatherapeutischem Schwerpunkt**

27.04.-28.04.2019 | *Hahn* | 10 UE

**Gruppenselbsterfahrung mit traumatherapeutischem Schwerpunkt**

Nach Anmeldung durch den Anmeldebogen und Erhalt der Rechnung überweise ich die **Anzahlung von 10% des Rechnungsbetrages innerhalb von 10 Werktagen** zur verbindlichen Anmeldung auf das unten angegebene Konto der APP KÖLN. Der **Restrechnungsbetrag wird 4 Wochen vor dem ersten Veranstaltungstag fällig**. Bei Anmeldungen kürzer als 4 Wochen vor einer Veranstaltung ist der gesamte Rechnungsbetrag innerhalb von 3 Werktagen zu überweisen. Die Anmeldung ist verbindlich nach Zahlungseingang. Rücktrittsgebühren:

* Bei einer Abmeldung ab 4 Wochen vor dem ersten Veranstaltungstag werden 10% der Teilnahmegebühr des jeweiligen Veranstaltungstags einbehalten.
* Bei einer Abmeldung ab 2 Wochen vor dem ersten Veranstaltungstag werden 50% der Teilnahmegebühr des jeweiligen Veranstaltungstags einbehalten.
* Bei Abmeldung kürzer als 1 Woche vor dem ersten Veranstaltungstag oder bei nicht erfolgter Abmeldung werden die Teilnahmegebühren des jeweiligen Veranstaltungstags in vollem Umfang einbehalten.

**Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Zahlungs- und Rücktrittsmodalitäten der APP KÖLN. Die Teilnahmebedingungen der Fortbildung habe ich zur Kenntnis genommen**.

**Bankverbindung:**

**Kontoinhaber APP KÖLN**

**Sparkasse KölnBonn**

**IBAN DE03 3705 0198 1931 7111 29**

**BIC COLSDE33**

**Verwendungszweck Rechnungsnummer + „TRT“**

**Bemerkungen**:

**Ort Datum**

**Unterschrift**