Akademie für Kunsttherapie®

ANMELDUNG

- ☐ **KUNST-TRAINING**
- ☐ **GRUPPENSELBSTERFAHRUNG**
- ☐ **OUTDOOR CAMP / OUTDOOR CAMP NACHLESE** der Kunsttherapie-Ausbildung
- ☐ **AKT V (Lehrgang für transpersonale Kunsttherapie)**
- ☐ **ZERTIFIKATIONSVERFAHREN**
- ☐ **SUPERVISIONS-FORTBILDUNG**
- ☐ **GRUPPENSUPERVISIONSABENDE**

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für das nachfolgende Training in der Akademie an.
Bitte leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen:

NAME: ..... **AG:** .....
Titel Vorname FAMILIENNAME

ADRESSE: .....

Tel.: ..... **E-Mail:** .....

Seminar: ..... **Termin:** .....

Die aktuellen Teilnahmerichtlinien http://www.issa.at/issa/teilnahmeregeln.htm habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. **Die Anmeldungen werden nach dem Zahlungseingang gereiht!**

Die Gebühr von **€**..... erbringe ich wie folgt:

☐ Überweisung auf das Akademie –Depotkonto:
Volksbank, **IBAN:** AT 28 4300 0406 8431 4012, **BIC:** VBOEATWW

☐ per Einziehungsauftrag (Inland)

....
Ort, Datum Unterschrift