

# ANMELDUNG



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

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für das nachfolgende Training bei ISSA an.

Bitte leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen:

**NAME:** ..... **AG:** .....

Titel                      Vorname                      FAMILIENNAME

**ADRESSE:** .....

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

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

Die aktuellen Teilnehmerrichtlinien <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 ISSA –Depotkonto:  
Volksbank, **IBAN:** AT 28 4300 0406 8431 4012, **BIC:** VBWIATW1
- per Einziehungsauftrag (Inland)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

---

## Akademie für Kunsttherapie

ISSA ist der Trägerverein und unter der Zentralen Vereinsregisternummer 493226139 eingetragen.  
Lindengasse 56, A-1070 Wien; Tel.: +43 (0)1 5960385; Fax: +43 (0)1 5951242; [www.issa.at](http://www.issa.at); [office@issa.at](mailto:office@issa.at)  
Bankverbindung: Volksbank, **IBAN:** AT 28 4300 0406 8431 4012, **BIC:** VBWIATW1  
S:\Vorlagen\20140217\_Anmeldungen\_div.doc