

Experio Institut  
Kirchhellener Ring 71  
46244 Bottrop



Institut für experientielle Beratung & Therapie

Mitglied in der  
Deutschen Focusing Gesellschaft (DFG).

Mitglied im  
Deutschen Kuratorium für therapeutisches Reiten e.V.

Mitglied in der  
Deutschen Bundesvereinigung für tiergestützte Therapie.

---

## Anmeldung Modul: **Systemisch traumazentrierte Fachberatung und Traumapädagogik**

Name: \_\_\_\_\_

Geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Experio**  
Institut für experientielle Beratung & Therapie  
Kirchhellener Ring 71  
46244 Bottrop

**Kontakt**  
Mobil: +49 151 68198189  
Telefon: +49 2045 413720  
E-Mail: [info@experioinstitut.de](mailto:info@experioinstitut.de)  
Web: [experioinstitut.de](http://experioinstitut.de)

**Bankverbindung**  
Volksbank Kirchhellen  
IBAN: DE55 4246 1435 0209 1436 01  
BIC: GENODEM1KIH

Anmeldung zur Weiterbildung/zum Weiterbildungsmodul:  
Focusing Basiskurs

**Kosten:**

Systemisch traumazentrierte Fachberatung und Traumapädagogik: **2.800,00 €** inkl. MwSt

**Zahlungsoptionen**

(Bitte entsprechende Auswahl ankreuzen)

- |                          |  |   |
|--------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | <b>2.800,00 €</b>  | einmalige Zahlung                                     |
| <input type="checkbox"/> | <b>1.400,00 €</b> (1. Weiterbildungsjahr)<br><b>1.400,00 €</b> (2. Weiterbildungsjahr) | Zahlung in 2 Raten<br>(1 Rate pro Weiterbildungsjahr) |
| <input type="checkbox"/> | 20 Raten zu je <b>140,00 €</b>   | monatliche Zahlung                                    |

Bitte Überweisen Sie den Betrag auf das unten genannte Konto.  
Bitte als Verwendungszweck Ausbildungsbezeichnung und Ihren Namen eingeben.  
Bei Ratenzahlungen richten Sie bitte einen Dauerauftrag ein.

Für eventuell entstandene Schäden wird vom Veranstalter keine Haftung übernommen.  
Die Teilnahmekosten sind auch bei einem vorzeitigen Ausstieg des Teilnehmers vollständig zu entrichten.

**Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, die Vertragsbedingungen zu erfüllen.**

---

Ort, Datum, Unterschrift Kursteilnehmerin/Kursteilnehmer

**Experio**

Institut für experientielle Beratung & Therapie  
Kirchhellener Ring 71  
46244 Bottrop

**Kontakt**

Mobil: +49 151 68198189  
Telefon: +49 2045 413720  
E-Mail: [info@experioinstitut.de](mailto:info@experioinstitut.de)  
Web: [experioinstitut.de](http://experioinstitut.de)

**Bankverbindung**

Volksbank Kirchhellen  
IBAN: DE55 4246 1435 0209 1436 01  
BIC: GENODEM1KIH

Anmeldung zur Weiterbildung/zum Weiterbildungsmodul:  
Focusing Basiskurs