



Anmeldung zum Fachlehrgang Traumatherapie für Kunsttherapeut:innen (4art®)

Ich melde mich verbindlich für die Fachfortbildung (152 UE) „Traumatherapie für Kunsttherapeut:innen 4art®“ beim Institut für Trauma-Kunst-Therapie an:

Vorname _____
Titel und Nachname _____
Telefon mobil _____ Telefon geschäftlich _____
E-Mail-Adresse _____
Rechnungsadresse _____
Bisherige therapeutische Ausbildung _____
Berufliche Tätigkeit _____

Hier die Terminübersicht:

| | | |
|--|----------------------|------------------------------|
| Teil 1. Theorie/Grundlage: | 15./16.09. 2023 | (Bildungshaus Puchberg/Wels) |
| Teil 2. Modul 1 Beziehungsraum: | 3./4.11. 2023 | (Puchberg/Wels) |
| Teil 2. Modul 2 Stabilisationsraum: | 5./6.01.2024 | (Puchberg/Wels) |
| Teil 2. Modul 3 Trauma-Konfrontationsraum: | 01.03.2024 | (Puchberg/Wels) |
| Teil 2. Modul 4 Integrationsraum: | 10./11.5.2024 | (Puchberg/Wels) |
| Teil 3. Akut Psychotrauma: | 12.-13.9. 2024 | (Puchberg/Wels) |
| Teil 4. Gruppenselbsterfahrung: | 11.09.24 | (Puchberg/Wels) oder |
| | 19.10.24 | (LKH/Steyr) |
| Teil 5. Gruppensupervision: | 14.09.2024 | (Puchberg) (4 UE) und |
| | 23.11.2024 | (LKH Steyr) (6 UE) oder |
| | 17. Jänner 2025 | (LKH Steyr) (6 UE) |
| Teil 6. Peergruppe | in Eigenregie 11 UE | |
| Teil 7: Abschlusskolloquium | 21./22. Februar 2025 | (Puchberg/Wels) |

Die Zahlungsmodalitäten entnehmen Sie der beigefügten Lehrgangsbeschreibung.
Mit Rücksendung (per E-Mail) dieses Formulars, Ihrem Lebenslauf mit Foto und Ihrem Kunsttherapieabschluss/Diplom wird Ihre Anmeldung verbindlich.

Die Teilnahme erfolgt in eigener Verantwortung, aus eventuellen Folgen können keinerlei Ansprüche an das Institut für Trauma-Kunst-Therapie abgeleitet werden.

.....
Datum und Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Institut für Trauma-Kunst-Therapie, Sabine Baumgartner,
Marchtrenk
www.trauma-kunst-therapie.at
E-Mail: baumgartner.sabine3@gmail.com /
Mobil: +43(0)6649209488

