**Anmeldung zu Vorträgen am IPIP e. V.**

Wir freuen uns, dass Sie sich für unsere Vortragsreihe ‚Entwicklungspsychologische Grundlagen‘ anmelden möchten. Bitte hinterlassen Sie uns hier alle relevanten Informationen und Ihre persönliche Themenauswahl.

**Persönliche Daten des/der Teilnehmer:in**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titel** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Vor- und Nachname** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße, Hausnummer** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Postleitzahl** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ort** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mailadresse** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Telefonnummer** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geburtsdatum** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Studium/Ausbildung** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Aktuelle Tätigkeit** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Auswahl der Vorträge 2025**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Vorträgen an.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Termin | Thema |  | Online/Präsenz |
| 14.02.2025, 14:00 bis 15:30 Uhr  | Affektentwicklung |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 14.02.2025, 15:45 bis 19:00 Uhr  | Mentalisierung |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 15.02.2025, 10:00 bis 11:30 Uhr  | Soziale Informationsverarbeitung |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 15.02.2025, 11:45 bis 13:15 Uhr  | Moralentwicklung |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 21.02.2025, 14:00 bis 15:30 Uhr  | Psychodynamische Grundlagen |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 21.02.2025, 15:45 bis 19:00 Uhr | Angst und Sucht |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 22.02.2025, 10:00 bis 11:30 Uhr  | Radikalisierung und Demokratiefeindlichkeit |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 22.02.2025, 11:45 bis 13:15 Uhr | Wirksamkeitsfaktoren in der Delinquenzprävention |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 28.02.2025, 14:00 bis 15:30 Uhr  | Trauma und Traumafolgen |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 28.02.2025, 15:45 bis 19:00Uhr  | Gewaltmotive |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 01.03.2025, 10:00 bis 11:30 Uhr | Rahmen in der pädagogischen Arbeit |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |
| 01.03.2025, 11:45 bis 13:15 Uhr  | Professionelle Haltung |[ ]  Wählen Sie ein Element aus. |

**Rechnungsstellung**

|  |
| --- |
| Die Rechnung wird auf meine private Adresse ausgestellt (oben). |[ ]
| Die Rechnung wird auf meinen Arbeitgeber ausgestellt. |[ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma/Träger** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Geschäftsführer:in** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Straße, Hausnummer** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Postleitzahl** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ort** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mailadresse** | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Bitte senden Sie das aufgefüllte Anmeldeformular unterschrieben an info@ipip-berlin.de. Sie erhalten im Anschluss eine Anmeldebestätigung sowie die Rechnung. Zahlungs- und Kündigungsmodalitäten entnehmen Sie bitte den AGB auf unserer Homepage.

**Zustimmung Datenschutz und AGB**

|  |
| --- |
|[ ]  **Datenschutz:** Ich stimme zu, dass meine Angaben aus diesem Formular zur Beantwortung meiner Anfrage und im Rahmen der Weiterbildungsdurchführung erhoben und verarbeitet werden. Die Vorschriften der Datenschutzgrund-verordnung sowie dem die einschlägigen Gesetze zum Schutz personenbezogener Daten bleiben unberührt. Informationen über denUmgang mit Ihren personenbezogenen Daten erhalten Sie in den Datenschutzhinweisen unter [www.ipip-berlin.de](http://www.ipip-berlin.de). Sie können Ihre Einwilligung per Mail an info@ipip-berlin.de widerrufen. |
|[ ]  **Ich stimme den auf der Homepage abrufbaren AGB zu.**  |

|  |
| --- |
| Datum: Unterschrift: |