**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](mailto: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 den  Umgang 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: |