

# Anmeldung

## Gruppe für Betroffene von Essanfällen, emotionalem Essverhalten und/oder Übergewicht

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme an der Gruppe für Betroffene von Essanfällen, emotionalem Essverhalten und/oder Übergewicht an. Mir ist bewusst, dass die Gruppe keine Psychotherapie und keine ärztliche Begleitung ersetzt.

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

### Online Gruppe 2022:

- 17.01., 31.01., 17.02., 07.03., 21.03., 04.04., 02.05., 16.05., 30.05. und 20.06.2022  
10 Termine, € 250 Euro, jeweils montags von 18:30 – ca. 20:00 Uhr
- 22.08., 05.09., 19.09., 17.10., 31.10., 14.11., 28.11. und 12.12.2022  
8 Termine, 200 Euro, jeweils montags von 18:00 - ca. 19:30 Uhr

### Präsenzgruppe 2022: Meckenheimer Allee 87, 53115 Bonn (Nähe Hauptbahnhof):

- 10.01., 24.01., 07.02., 21.02., 14.03., 28.03., 25.04., 09.05., 23.05. und 13.06.2022  
10 Termine, 250 Euro, jeweils montags von 18:30 – 20:00 Uhr
- 29.08., 12.09., 26.09., 24.10., 07.11., 21.11., 05.12., 19.12. 2022  
8 Termine, 200 Euro, jeweils montags von 18:00 – 19:30 Uhr

### Sind Sie aktuell in psychotherapeutischer Behandlung?

- Nein
- Ja. Ich versichere, dass ich die Teilnahme an der Gruppe mit meiner\* behandelnden Ärztin/Therapeutin\* abgesprochen habe.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anmeldung bitte unterschrieben per Mail an [els@b-z-e.de](mailto:els@b-z-e.de) oder per Post an Lisa Els, Meckenheimer Allee 87, 53115 Bonn.

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr bis 14 Tage vor dem ersten Kurstermin auf folgendes Konto:

Lisa Els, Deutsche Kreditbank Berlin (DKB), IBAN: DE53 1203 0000 1031 1848 39, BLZ 12030000