

Ausbildungsrichtlinien/ Ausbildungsvertrag des BPT® / Zentrums für Buddhistische Psychotherapie für das Achtsame Selbststeuerungs-Training ASST®

- 1) Das Achtsame Selbststeuerungs-Training ASST® ist für jeden Interessierten offen und geeignet.
- 2) Innerhalb dieses Kurses kann das Achtsame Selbststeuerungs- ASST® – Zertifikat zum "Achtsamkeits-Trainer(in) ASST®" erworben werden.
- 3) Das ASST®-Training wird durch Dr. Matthias Ennenbach geleitet. Zum Ausbildungsteam werden geeignete Gastreferenten gelegentlich eingesetzt.
- 4) Zum Ablauf der Kurse: Jeder ASST–Kurs wird als Intensiv-Kurs über 4 Tage angeboten:
 1. Donnerstag 15.00 – 18.00 Uhr
 2. Freitag 10.00 – 18.00 Uhr
 3. Samstag 10.00 – 18.00 Uhr
 4. Sonntag 10.00 – 15.00 Uhr
- 5) Die Teilnehmer verpflichten sich, die Kurstermine pünktlich wahrzunehmen.
Die Ausbildungsgebühren werden für die gesamte Ausbildung erhoben, nicht für einzelne Bausteine.
Wenn ein Tageskurs nicht besucht wird, reduzieren sich dadurch die Ausbildungsgebühren nicht. Alle Veranstaltungen werden langfristig angekündigt.
- 6) Wurde ein Tageskurs aus wichtigem Grund versäumt, kann der Inhalt nachgearbeitet werden und dennoch das ASST®-Abschlusszertifikat erworben werden. Werden zwei Tageskurse versäumt, so gilt der Kurs als abgebrochen.

7) Akute schwere Erkrankungen müssen den ASST®-Ausbildern vor der Anmeldung mitgeteilt werden. Der weitere Verlauf kann dann gemeinsam geklärt werden.

8) Die Ausbildung kann vom Ausbildungsleiter gekündigt werden, wenn ein Teilnehmer sich selbst oder andere behindert, gefährdet oder schädigt. Bislang angefallene Gebühren werden nicht erstattet, weitere Gebühren entfallen.

9) Die Gesamtkosten für den ASST-Intensivkurs, inklusive des ASST®-Zertifikates, betragen 1050,00 €. Kontodaten werden mitgeteilt.

10) Haftungsausschluss: Jeder Teilnehmer / jede Teilnehmerin ist auf der An- und Abreise, sowie während der Ausbildung für die eigene psychische und physische Sicherheit selbst verantwortlich.

Name des Ausbildungskandidaten: _____
(in Druckbuchstaben)

Geburtsdatum: _____

Postanschrift: _____

Emailadresse: _____

Berufliche Tätigkeit: _____

Kenntnisse im Bereich Psychotherapie: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- keine
- mittelgradig
- gute

Kenntnisse im Bereich Buddhismus: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- keine
- mittelgradig
- gute

Stand 10/18 . Änderungen vorbehalten.

Ort + Datum

Unterschrift Teilnehmer / in

Ort + Datum

Dr. Matthias Ennenbach

BPT®- und ASST® - Ausbilder Buddhistischer Psychotherapeut ®

Appr. Psychotherapeut

Diplom Psychologe
