DR. MICHAEL BOHNE

FORTBILDUNG PEP®
PROZESS- UND EMBODIMENTFOKUSSIERTE PSYCHOLOGIE

Dr. med. Michael Bohne • Tiedgestraße 5 • D-30175 Hannover

Fortbildungsinstitut PEP
Dr. med. Michael Bohne
Tiedgestr. 5
D- 30175 Hannover

Dr. med. Michael Bohne
Tiedgestraße 5
30175 Hannover
Tel.: +49(0)511/811 20 702
Fax: +49(0)511/85 64 518
post@dr-michael-bohne.de
www.dr-michael-bohne.de

Anmeldung: „Selbstwert Trainingscamp mit PEP"

Hannover: **05.-07.02.2027 (Fr. – So.)**

Referentin: **Dipl.-Psych. Luitgard Mager-Prenner**

.....

Kosten: **795,00 € (bei Zahlung bis 4 Wochen vor dem Kurs, danach 895 €)**

ANMELDEBEDINGUNGEN: Hiermit melde ich mich verbindlich für angekreuzte Fortbildungen an. Es wird empfohlen die Zahlung auf Vorlage zu legen, damit der Frühzahlertarif genutzt werden kann.
Ich erkläre, die PEP Fortbildung mit PEP III abgeschlossen zu haben und somit die Grundvoraussetzung für die Teilnahme an PEP Spezialkursen zu erfüllen. Ferner erkläre ich, selbstverantwortlich an der Fortbildung teilzunehmen und psychisch dazu in der Lage zu sein, auch emotional belastende eigene Themen in den Kleingruppen zu behandeln und somit prinzipiell offen für den Selbsterfahrungsanteil der Fortbildung zu sein. Bei Ausfall eines Kurses wird der eingezahlte Betrag zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche an den Veranstalter bestehen nicht. Falls der/die ReferentIn aufgrund höherer Gewalt, z.B. Krankheit den Kurs nicht durchführen kann, wird ggf. ein anderer erfahrener Referent den Kurs durchführen. Ein Anspruch auf Reduzierung der Kursgebühr kann daraus nicht abgeleitet werden. Rücktritt/ Stornierung ist bis sechs Wochen vor Kursbeginn bei einer Bearbeitungsgebühr von 100,00 Euro pro Kurs möglich. Bei späterem Rücktritt oder Verhinderung ist die volle Kursgebühr zu zahlen. Es wird empfohlen, eine Seminarrücktrittversicherung abzuschließen. Kursgebühren sind exklusive Unterkunft, Anreise und Verpflegung. PEP ist eine eingetragene Marke. Den Teilnehmern und Absolventen ist es nicht gestattet, PEP-Fortbildungen als Ganzes oder in Teilen anzubieten und/oder durchzuführen.

Letzter PEP Kurs war ca.:

Name, Vorname, **Titel** Adresse, Tel.Nr.,

Ort, Datum, Unterschrift **E-Mail:**

Die Fortbildung wird mit 26 Fortbildungspunkten zertifiziert (CME)