

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

Dr. med. Michael Bohne  
Tiedgestraße 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  
UST-ID: DE 219307331

Bitte ankreuzen und unterschrieben als Brief oder Fax an:

**+49 (0)511 - 85 64 51**

Scan oder Foto an:

**post@dr-michael-bohne.de**

## ► Anmeldung: FORTBILDUNG PEP® 2026

<input type="checkbox"/>	HANNOVER KIRCHRÖDER TURM	Grundkurs PEP® I € 795.-*	Aufbaukurs PEP® II € 795.-*	Abschlusskurs PEP® III € 795.-*
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 23.-25.01.2026 (Fr.-So.)	<input type="checkbox"/> 26.-28.01.2026 (Mo.-Mi.)	<input type="checkbox"/> 30.01.-01.02.2026 (Fr.-So.)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 20.-22.02.2026 (Fr.-So.)	<input type="checkbox"/> 23.-25.02.2026 (Mo.-Mi.)	<input type="checkbox"/> 27.02.-01.03.2026 (Fr.-So.)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 10.-12.04.2026 (Fr.-So.)	<input type="checkbox"/> 13.-15.04.2026 (Mo.-Mi.)	<input type="checkbox"/> 17.-19.04.2026 (Fr.-So.)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 12.-14.05.2026 (Di.-Do.)	<input type="checkbox"/> 15.-17.05.2026 (Fr.-So.)	<input type="checkbox"/> 18.-20.05.2026 (Mo.-Mi.)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 19.-21.06.2026 (Fr.-So.)	<input type="checkbox"/> 22.-24.06.2026 (Mo.-Mi.)	<input type="checkbox"/> 26.-28.06.2026 (Fr.-So.)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 21.-23.08.2026 (Fr.-So.)	<input type="checkbox"/> 24.-26.08.2026 (Mo.-Mi.)	<input type="checkbox"/> 28.-30.08.2026 (Fr.-So.)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 01.-03.09.2026 (Di.-Do.)	<input type="checkbox"/> 04.-06.09.2026 (Fr.-So.)	<input type="checkbox"/> 07.-09.09.2026 (Mo.-Mi.)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 30.10.-01.11.2026 (Fr.-So.)	<input type="checkbox"/> 02.-04.11.2026 (Mo.-Mi.)	<input type="checkbox"/> 06.-08.11.2026 (Fr.-So.)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 01.-03.12.2026 (Di.-Do.)	<input type="checkbox"/> 04.-06.12.2026 (Fr.-So.)	<input type="checkbox"/> 07.-09.12.2026 (Mo.-Mi.)
<input type="checkbox"/>	Wien	Grundkurs PEP® I € 795.-*	Aufbaukurs PEP® II € 795.-*	Abschlusskurs PEP® III € 795.-*
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 09.-11.06.2026 (Di.-Do.)	<input type="checkbox"/> 12.-14.06.2026 (Fr.-So.)	<input type="checkbox"/> 15.-17.09.2026 (Di.-Do.)
<input type="checkbox"/>	Weggis (CH)	Grundkurs PEP® I € 795.-*	Aufbaukurs PEP® II € 795.-*	Abschlusskurs PEP® III € 795.-*
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 04.-06.07.2026 (Sa.-Mo.)	<input type="checkbox"/> 07.-09.07.2026 (Di.-Do.)	<input type="checkbox"/> 10.-12.07.2026 (Fr.-So.)

Bei Kursen in **Weggis** erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Name dem Seminarhotel Rigi vorher zur besseren Planung und Organisation der Kurse mitgeteilt wird.

### ► Bitte gern ausfüllen. Aufmerksam geworden durch (Mehrfachnennung möglich):

Psychologie heute  YouTube  Carl Auer Verlag  DÄB-PP  auditorium Netzwerke  Jokers  Internet  Empfehlung  Tagung  sonstiges

Vorname/Nachname/Titel

Straße/Hausnummer

PLZ

Wohnort

Ort/Datum

Beruf / therapeutische Fortbildung / Coachingausbildung

Telefon/Fax

E-Mail (WICHTIG! Unbedingt angeben!)

Unterschrift

#### ANMELDEBEDINGUNGEN: Hiermit melde ich mich verbindlich für angekreuzte Fortbildungen an.

**\*Ich überweise die Kursgebühr zur Frühzahlergebühr von 795,- € bis spätestens vier Wochen vor Kursbeginn. Sollte die Kursgebühr bis dahin nicht gezahlt worden sein oder ich mich erst dann kurzfristig anmelde, zahle ich die Spätzahlergebühr von 895,- €.** Die Kontaktdaten erhalte ich nach Anmeldung. Ich erkläre, 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. Ich erkläre, dass ich eine therapeutische/berufliche Ausbildung (z.B. Approbation Medizin/ Psychologie, Therapieausbildung, HP-Prüfung, Coaching Fortbildung o.ä.) absolviert habe. Ich erkläre ferner, dass ich aktiv in der Behandlung/Beratung von Patienten/Klienten tätig bin. Die Fortbildung PEP® ist erst nach PEP® III abgeschlossen. Bei Ausfall eines Kurses wird der eingezahlte Betrag zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche an den Veranstalter bestehen nicht. Falls der Referent Dr. Michael Bohne 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. Bis sechs Wochen vor Kursbeginn Rücktritt bei einer Bearbeitungsgebühr von 100,- € pro Kurs möglich. Bei späterem Rücktritt oder Verhinderung ist die volle Kursgebühr zu zahlen. Kursgebühren sind exklusive Unterkunft, Anreise und Verpflegung.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten (Name, Titel, E-Mailadresse und die gebuchten Kurse) gemäß der DSGVO elektronisch gespeichert werden. Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass zu Beginn des von mir gebuchten Kurses eine Namensliste aller TeilnehmerInnen mit e-Mailadresse an alle TeilnehmerInnen des Kurses verteilt wird. Sollte ich dies nicht wünschen, vermerke ich dies auf dieser Anmeldung explizit.

PEP® ist eine eingetragene Marke. Den Teilnehmern und Absolventen ist es nicht gestattet, PEP®-Fortbildungen als Ganzes oder in Teilen anzubieten und/oder durchzuführen.

Sämtliche Kurse werden von der Ärztekammer Niedersachsen mit 26 CME-Punkten je Kurs zertifiziert.