

Anmeldung

IHP John Brinley Akademie
Schubbenweg 4

52249 Eschweiler

BITTE
PORTRAIT-FOTO
EINKLEBEN

Name _____

Beruf _____

Anschrift _____

derzeitiges Berufsfeld _____

berufliche Position _____

Ich melde mich hiermit an zur berufsbegleitenden

Telefon _____

Berufsbegleitende Zusatzausbildung

Mobil _____

COUNSELING

eMail _____

Pädagogisch-Therapeutische Beratung

Geburtsdatum _____

Kurs **4541** Start: **Dezember 2020**

Die Anmeldegebühr
in Höhe von 60 EUR wird überwiesen an:

Raiffeisen Bank Eschweiler

BIC: GENODE1RSC IBAN: DE47 3936 2254 2000 4130 30

**Bei Anmeldung zur Counselor Aus- & Weiterbildung bitte Fachrichtungswunsch angeben
(Mehrfachnennung möglich)**

- Gestalt & Orientierungsanalyse**
- Kunst- & Gestaltungstherapie
artCounseling**
- Systemische Therapie & Beratung**
- Supervision**
- noch unentschieden**

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Bitte beantworten Sie auch folgende Fragen:

Welches sind Ihre Vorerfahrungen im Bereich der Humanistischen Psychologie / Supervision

Was erwarten Sie persönlich und beruflich von der Weiterbildung