

**Anmeldeformular, Einzugsermächtigung und Lastschriftmandat (SEPA)**

Bitte ausdrucken und ausgefüllt und unterschrieben per Fax 02306-996672 oder per Post senden an:  
WIPT c/o Angelika Mendritzki, Preußenstr.18a,44532 Lünen. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung.

Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgenden Veranstaltungen an (bitte ankreuzen):

**2023/ 2024**

- |                          |                        |   |         |
|--------------------------|------------------------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> | <b>20.10.2023</b>      | Workshop: Spezielle EMDR-Anwendungen (6 UE)             | € 180,- |
| <input type="checkbox"/> | <b>03.- 05.11.2023</b> | Theoretische Grundlagen der Psychotraumatologie (20 UE) | € 480,- |
| <input type="checkbox"/> | <b>01.-02.12.2023</b>  | Psychohygiene und Selbsterfahrung (10 UE)               | € 250,- |
| <input type="checkbox"/> | <b>25.-26.05.2024</b>  | PITT-Vertiefung (16 UE)                                 | € 450,- |
| <input type="checkbox"/> | <b>08.- 09.06.2024</b> | Dissoziative Störungen (16 UE)                          | € 420,- |
| <input type="checkbox"/> | <b>29.06.2024</b>      | Transkulturelle Kompetenz in der Traumatherapie (8 UE)  | € 210,- |
| <input type="checkbox"/> | <b>23.11.2024</b>      | Theorie und Praxis der Behandlung bei Akuttrauma (8 UE) | € 210,- |

Ich erfülle die in der Veranstaltungsankündigung genannten **Teilnahmevoraussetzungen**.  
Die Geschäftsbedingungen des WIPT sind mir bekannt und ich erkläre mich damit einverstanden.

**Einzugsermächtigung und Lastschriftmandat:**

- Ich ermächtige das WIPT, die Veranstaltungsgebühr, sofern nicht schriftlich anders vereinbart, innerhalb von 10 Werktagen nach der jeweiligen Veranstaltungseinheit mittels SEPA-Lastschrift von meinem Konto abzubuchen. Zahlungsart: Einmalige Zahlung
- Ich erkenne Abbuchungen durch das WIPT an
  - der Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00001256748
  - der Mandatsreferenznummer: Diese wird mir mit der Anmeldebestätigung mitgeteilt.

Kto.-Inhaber .....

Geldinstitut: .....

IBAN ..... BIC .....

**Angaben zu meiner Person:**

Name: .....

EFN-Nr. (nur bei Anmeldung zu Web-Seminaren):.....

Tel.: ..... Email/Fax: .....

PLZ, Ort .....

Straße, Haus-Nr. ....

Beruf/Tätigkeit .....

.....  
Ort, Datum, Unterschrift

## Allgemeine Geschäftsbedingungen des WIPT

Mit Ihrer Anmeldung bestätigen Sie, dass Sie diese Geschäftsbedingungen des Westfälischen Instituts für Psychotraumatologie WIPT GbR gelesen, verstanden und akzeptiert haben.

### Anmelde- und Zahlungsbedingungen:

- Bitte melden Sie sich an, indem Sie unser Anmeldeformular per Fax, Mail oder in Papierform an unser Sekretariat senden. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung.
- Die Teilnehmerzahlen bei Seminaren sind begrenzt. Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Für das Curriculum „Spezielle Psychotherapie“ angemeldete Teilnehmer:innen werden bevorzugt.
- Mit der Anmeldung bestätigen Sie, dass Sie die in der Seminarankündigung genannten Teilnahmevoraussetzungen erfüllen. Sollten Sie darüber im Zweifel sein, nehmen Sie bitte mit dem Sekretariat oder der Institutsleitung Kontakt auf. Individuelle Regelungen sind möglich.
- Bitte beachten Sie, dass bei den Veranstaltungen u. U. eigene seelische Belastungen oder Traumatisierungen aktualisiert werden können. Halten Sie daher ggfls. vor der Anmeldung Rücksprache mit Ihrer/Ihrem Therapeut:in oder Supervisor:in.

### Zahlungsbedingungen:

- Die Seminargebühren werden per Einzugsermächtigung und Lastschriftmandat von Ihrem Konto eingezogen. Andere Zahlungsformen sind nur nach Vereinbarung mit dem Sekretariat möglich. Zusätzliche, nicht vom WIPT verursachte Bearbeitungsgebühren bei der Abbuchung werden Ihnen in Rechnung gestellt.
- **Einzugsermächtigung und Lastschriftmandat:** Mit Ihrer Anmeldung erteilen Sie dem WIPT eine Einzugsermächtigung (Lastschriftmandat) für die Seminargebühren.
- **Hinweis zum Zeitpunkt der Abbuchung:** Der Betrag wird im Anschluss an die jeweils stattgefundenen Veranstaltungseinheit innerhalb von 10 Werktagen von Ihrem Konto abgebucht, sofern nicht ausdrücklich anders vereinbart oder angekündigt.
- **Abweichende Regelung beim Seminar „EMDR-Spezial“ am 23.09.2017:** Die Teilnahmegebühr wird bereits mit der Anmeldung fällig per Überweisung an das WIPT: Deutsche Apotheker- u. Ärztebank, BLZ: 440 606 04, Konto-Nr. 0006580904, BIC: DAAEDEDXXX, IBAN: DE93 3006 0601 0006 5809 04

### Rücktritt:

- Bis vier Wochen vor der Veranstaltung können Sie ohne Kosten zurücktreten. Danach nur, wenn Sie Ersatz stellen. Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen.

### Besondere Teilnahmevoraussetzungen

- **WIPT-Curriculum „Spezielle Psychotherapie (DeGPT)“:** Die **Zertifizierung durch die DeGPT** ist nur für approbierte ärztliche oder psychologische Psychotherapeut:innen mit DeGPT-Mitgliedschaft möglich. Die Teilnahme an den Veranstaltungen des WIPT-Curriculums ist aber auch unabhängig von der DeGPT-Zertifizierung und für andere Berufsgruppen möglich (näheres unter „Teilnahmevoraussetzungen“ bei der jeweiligen Veranstaltung). Grundsätzlich wird eine Bereitschaft zur Selbsterfahrung vorausgesetzt.

### Bitte beachten Sie:

Bei Seminaren mit Übungs- oder Selbsterfahrungscharakter sowie bei Falldemonstrationen werden zu spät kommende Teilnehmer:innen u. U. erst nach diesem Veranstaltungsteil eingelassen.