

IPKJ



Institut für
Psychotraumatologie des
Kindes- und Jugendalters

**Supervisions- und Vertiefungstag
PITT-KID-2024
Hybrid-Veranstaltung**

Freitag 18.10.2024

10:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Fortlaufender Workshop/offene Gruppe

Leitung: Dr. med. Andreas Krüger

Zielgruppe:

Das Seminar richtet sich an Teilnehmerinnen und Teilnehmer der PITT-KID-Seminare. Ausnahmen bedürfen der Absprache mit dem Institut.

Seminarinhalte:

Die Supervisions- und Vertiefungstage bieten die Möglichkeit über die Vorstellung eigener Fälle Schwierigkeiten bei der praktischen Anwendung der PITT-KID-Methode zu überwinden. Inhalte, die in den Kursen bereits behandelt wurden, können hier an praktischen Beispielen orientiert vertieft werden. Es ist eine Fortsetzung dieser Reihe geplant (ca. vierteljährliche Termine).

Kosten: Gebühr pro Tag: 175,-- €

Ort: Praxis Dr. Krüger, Wernigeroder Weg 3, 22455 Hamburg o. a. O. in Hamburg

Anmeldung: per Post: Institut für Psychotraumatologie des Kindes- und Jugendalters (IPKJ),
c/o Susanne Noldin, Grelckstr. 25, 22529 Hamburg
per E-Mail: info@ipkj.de

Sollte das Seminar aufgrund von Krankheit des Kursleiters oder durch höhere Gewalt zu den geplanten Terminen ausfallen, wird das IPKJ nach Möglichkeit dafür Ersatztermine anbieten. Ein Anspruch auf einen Ersatztermin entsteht dadurch nicht. Für etwaige Kosten, die den TeilnehmerInnen entstehen, wird keine Haftung übernommen.

Bitte benutzen Sie das Anmeldeformular im Anhang. Anmeldungen werden nach dem Eingangsdatum berücksichtigt. Sie können die Anmeldung auch papierfrei als gescanntes Dokument an o. g. Emailadresse versenden.

- Anmeldung -

**Supervisions- und Vertiefungstag
PITT-KID®**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Supervisions- und Vertiefungstage an:

Freitag, 18.10.2024, 10:00 – 16:00 Uhr

Ort: Praxis Dr. Krüger, Wernigeroder Weg 3, 22455 Hamburg / Leitung: Dr. Andreas Krüger

Die ausgefüllte Anmeldung sende ich an o. a. Adresse. Die Teilnehmergebühr in Höhe von 175,- € überweise ich zeitnah nach der Anmeldung auf das unten angegebene Konto / Verwendungszwecks: "Vertiefungstag PITT KID, Datum, Name"

Die Berücksichtigung der Anmeldungen erfolgt nach Eingang der Zahlung. Ich habe die Informationen zum Kurs und zu den Rücktrittsbedingungen** zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Titel: _____

Vorname / Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail*: _____

Tel./mobil: _____

Beruf: _____

Ich möchte außerdem gern - jeder Zeit widerruflich - den Newsletter des IPKJ erhalten. Meine Daten werden hierbei nur in Verbindung mit dem Newsletter genutzt und zu keinem Zeitpunkt weiter-gegeben. Den Newsletter kann ich über das Internet auf www.ipkj.de oder über eine formlose E-Mail an info@ipkj.de jederzeit abbestellen. Die Datenschutzerklärung auf www.ipkj.de habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

ja nein

Datum, Unterschrift u. Stempel

**** Rücktritts- und Zahlungsbedingungen:**

Bitte melden Sie sich schriftlich an und überweisen Sie die Gebühr in Höhe von 175,- Euro bitte zeitnah nach der Anmeldung. Bis 6 Wochen vor Kursbeginn können Sie ohne Kosten unter Angabe Ihrer Kontoverbindung zurücktreten. Sie erhalten dann die Teilnahmegebühr erstattet. Falls der Rücktritt weniger als 6 Wochen vor Kursbeginn erfolgt, haben Sie eine Entschädigung von 100,- Euro pro Tag zu leisten, es sei denn, Sie weisen einen weiteren geeigneten zahlenden Teilnehmer nach (Ersatz). Wenn Sie am Kurstag nicht teilnehmen, wird die gesamte Kursgebühr fällig. Zudem wird Ihnen der Nachweis gestattet, dass ein Schaden nicht entstanden sei oder wesentlich niedriger als die Pauschale ist. Sollten Sie während des Kurses zurücktreten, fallen die vollen Kursgebühren an.

**Bankverbindung: Commerzbank Hamburg, Kto.-Nr. 3 221 777, Blz.: 200 400 00
IBAN: DE33 2004 0000 0322 1777 00, BIC: COBADEFFXXX**