

Anmeldung

**IHP John Brinley Akademie
Schubbendenweg 4**

52249 Eschweiler

BITTE
PORTRAIT-FOTO
EINKLEBEN

Name _____

Anschrift _____

Ich melde mich hiermit an zur berufsbegleitenden

☐ Berufsbegleitende Zusatzausbildung
COUNSELING

Pädagogisch-Therapeutische Beratung

Kurs **4551** Start: **Dezember 2025**

Die Anmeldegebühr
in Höhe von 60 EUR wird überwiesen an:
Raiffeisen Bank Eschweiler

BIC: GENODE1RSC IBAN: DE47 3936 2254 2000 4130 30

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Beruf _____

derzeitiges Berufsfeld _____

berufliche Position _____

Telefon _____

Mobil _____

eMail _____

Geburtsdatum _____

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

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

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