

Anmeldung

**IHP John Brinley Akademie
Schubbenweg 4**

52249 Eschweiler

BITTE
PORTRAIT-FOTO
EINKLEBEN

Name _____

Anschrift _____

Beruf _____

derzeitiges Berufsfeld _____

berufliche Position _____

Ich melde mich hiermit an zur berufsbegleitenden

Telefon _____

☐ Berufsbegleitende Zusatzausbildung
COUNSELING

Mobil _____

Pädagogisch-Therapeutische Beratung

eMail _____

Kurs **4553** Start: **November 2026**

Geburtsdatum _____

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- & Weiter-
bildung bitte Fachrichtungswunsch angeben
(Mehrfachnennung möglich)**

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

- ☐ **Gestalt & Orientierungsanalyse (Standort Jülich)**
- ☐ **Kunst- & Gestaltungstherapie
artCounseling (Standort Jülich oder Standort Stein)**
- ☐ **Systemische Therapie & Beratung (Standort Jülich)**
- ☐ **Kreativpädagogik (Standort Stein)**
- ☐ **Supervision & Coaching (Standort Jülich)**
- ☐ **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