

Anmeldung

**IHP John Brinley Akademie
Schubbendenweg 4**

52249 Eschweiler

BITTE
PORTRAIT-FOTO
EINKLEBEN

Name _____

Beruf _____

Anschrift _____

derzeitiges Berufsfeld _____

berufliche Position _____

Ich melde mich hiermit an zur berufsbegleitenden

Telefon _____

Counselor Aus- & Weiterbildung

Pädagogisch-Therapeutische Beratung

Kurs **4539** Start: **Oktober 2019**

Mobil _____

eMail _____

Die Anmeldegebühr
in Höhe von 60 EUR wird überwiesen an:
Raiffeisen Bank Eschweiler
BIC: GENODED1RSC IBAN: DE47 3936 2254 2000 4130 30

Geburtsdatum _____

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

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

- Gestalt & Orientierungsanalyse**
- Kunst- & Gestaltungstherapie**
- Systemische Therapie & Beratung**
- Supervision**
- 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