
















Kursreihe Strategisch-Behaviorale Therapie SBT – jetzt auch in Berlin!

Jeweils Samstag und Sonntag von 10 bis 17 Uhr (16 Unterrichtseinheiten)
Kosten 250 EUR je Kurswochenende bzw. 125 EUR für eintägige Veranstaltung

	SBT Januar	27. - 28.1.2018	Fallverständnis und Verhaltensanalysen leicht gemacht!
	SBT März	17 - 18.3.2018	"Focusing" und Arbeit mit dem "felt sense" in der Verhaltenstherapie
	SBT September	15. - 16.9.2018	Arbeit mit Emotionen in der Verhaltenstherapie
	SBT Dezember	8. - 9.12.2018	Entwicklung einer therapeutischen Haltung
			
			
			
			
			
			
			
	Entspannungs- verfahren		Entspannungsverfahren A Entspannungsverfahren B
	IFA/vt Balint	Eintägig	13.1.18, 3.3.18, 5.5.18, 2.6.18, 14. - 16.7.18 jeweils von 10-17 Uhr
	IFA Leiterausbildung	Eintägig	13.1.18, 3.3.18, 5.5.18, 2.6.18, 14. - 16.7.18 jeweils von 10-17 Uhr
	SBT Selbsterfahrung	10. - 11.2.18, 17. - 18.3.18, 14. - 15.4.18, 26. - 27.5.18, 26. - 27. 6.18, 8. - 9.9.18, 13. - 14.10.18 jeweils von 10-17 Uhr	

 SBT Selbsterfahrung einzeln

 SBT Selbsterfahrung Gruppe

 IFA/vt Balint- Gruppe

 Supervision

 PME 1

 PME 2



 Sonstige: _____

Reservieren Sie sich einen Platz in Ihrer gewünschten Lehrveranstaltung!

Einfach die gewünschten Seminare ankreuzen, Anmeldeformular ausfüllen und bitte 21 Tage vor Kursbeginn zurücksenden!

SBT in Berlin · Dr. med. Lars Theßen · Germanenstraße 93a · 12524 Berlin

Tel: 030-30101616 · Fax: 030-30100369 · thessen@sbt-in-berlin.de · www.sbt-in-berlin.de



SBT in Berlin

Institut für Strategisch-Behaviorale Therapie

SBT in Berlin

Dr. med. Lars Theßen
Germanenstr. 93 A
12524 Berlin

Anmeldung / Einzugsermächtigung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben genannten, angekreuzten Lehrveranstaltungen an.

Name: _____ Vorname: _____


Anschrift: _____

Telefon geschäftlich: _____ Telefon privat: _____

Telefon mobil: _____ Fax: _____

Email: _____

Die Lehrveranstaltungsgebühr in Höhe von 250.- € pro Wochenende für Selbsterfahrung, PME, SBT-Seminar oder 125.- € für IFA/vt Balint-Gruppe oder 85.- € für Supervision, **zu zahlen jeweils 21 Tage vor Kursbeginn bzw. bei Gruppen-Selbsterfahrung für das laufende Kalenderjahr im Voraus**

 werde ich auf das Konto der SBT in Berlin bei der Deutschen Apotheker und Ärztebank, IBAN: DE14300606010304429362 BIC: DAAEDEDXXX überweisen.

Der Zahlungseingang ist Voraussetzung für die Teilnahme an der Lehrveranstaltung.

 Bitte ich von meinem Konto bei der: _____

Konto/IBAN: _____

BLZ/BIC: _____ abzubuchen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 49 ZZZ0 0000 6330 79

Die Buchung ist verbindlich. Änderungen und Stornierung bedürfen der Schriftform. Bei Nichtteilnahme ohne fristgerechte Stornierung erfolgt keine Rückerstattung. Wenn das Zahlungskonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung bei der Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____