

Institut für Haptische Gestaltbildung Meerbusch (NRW) **Das Atelier**  
ARBEIT AM TONFELD® **S.Kühn-Eschenbach**

Das Atelier . Elbinger Straße 18 . 40670 Meerbusch . Telefon: 02159- 1689

www.tonfeldatelier.de  
dasatelier@tonfeldatelier.de

**Anmeldung zum Einführungs- und Auswahlseminar:**

ARBEIT AM TONFELD® mit Kindern und Jugendlichen

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Ihre Angaben werden selbstverständlich dem Datenschutzgesetz entsprechend vertraulich behandelt. Nach Prüfung der formalen Voraussetzungen und einer persönlichen Eignung werden Sie zur Ausbildung zugelassen.

Hiermit melde ich mich verbindlich für das **Einführungs- / Auswahlseminar** zu folgender Ausbildung an:

dreijähriger Grundkurs

Termin des Seminarwochenendes: .....

Voraussichtlicher Beginn der Weiterbildung:.....

Die restlichen Termine werden am Ende des Einführungsseminars gemeinsam festgelegt.

Name.....

Geburtsdatum:.....

Anschrift:.....

.....

Telefon, privat:..... Telefon: dienstlich.: .....

Mobil:..... mail:.....

Berufs- / Studienabschluss:.....

.....

.....

derzeit ausgeübter Beruf .....

.....

Ich bin mit den Teilnahmebedingungen des Instituts für Haptische Gestaltbildung Meerbusch (NRW) einverstanden

Datum

Unterschrift

Bankverbindung: IBAN: DE47 3007 0024 0987 8539 01, BIC: DEUTDEBDUE

## TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Nach Eintreffen dieses Anmeldeformulars bekommen Sie eine Einladung zu dem von Ihnen gewählten Einführungs- und Auswahlseminar. Die Teilnahme an diesem Seminar ermöglicht Ihnen, die Methode, die Ausbildungsinhalte und meine Art, diese zu vermitteln, näher kennen zu lernen. Das Erleben eines von mir begleiteten eigenen Tonfeldes wird Ihnen die persönliche Eignung zur Ausbildung erfahrbar machen. Erst nach Abschluss dieses Seminars entscheiden Sie sich endgültig für eine Fortführung der Ausbildung und erhalten vom Institut für Haptische Gestaltbildung Meerbusch einen Zulassungsbescheid.

Die Ausbildungen sind keine Therapie und können eine solche auch nicht ersetzen. Sie sind eine professionelle berufliche Weiterbildung und Selbsterfahrung. Die Teilnahme setzt eine normale psychische Belastbarkeit voraus.

Umfang und Inhalte der jeweiligen Ausbildung sind in dem Curriculum des Institutsprogramms festgelegt.

## KOSTEN

Seminarwochenende:	Samstag 10 – 20 Uhr, Sonntag 10 – 18 Uhr,	Euro 200,-
Seminarwoche ( 4Tage):	1.Tag 19 Uhr bis 4.Tag 13 Uhr	Euro 410,-
Supervisionstag:	Samstag 10 – 20 Uhr	Euro 100,-
Einzelstunde:	Supervision / Selbsterfahrung	Euro 80,-

## ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

Der Beitrag für das Einführungs- und Auswahlwochenende wird mit der Anmeldung überwiesen. Für die restlichen 14 Wochenendseminare einer Ausbildung gilt später die Regelung, dass ab dem Zeitpunkt der Anmeldung zum gesamten Grundkurs 28 mal monatlich € 100,- auf das unten genannte Konto überwiesen werden.

Die Beiträge für die Seminarwochen und die Supervisionstage müssen jeweils 3 Wochen vor dem betreffenden Termin auf folgendes Konto überwiesen werden:

Bankverbindung: IBAN: DE47 3007 0024 0987 8539 01, BIC: DEUTDE33030

Falls Ihnen die Teilnahme an dem Einführungsseminar kurzfristig doch nicht möglich ist, wird der Betrag für dieses Seminar dennoch fällig. Es besteht für Sie aber die Möglichkeit, das nicht besuchte Seminar durch die kostenfreie Teilnahme an einem entsprechenden Seminar einer späteren Gruppe nachzuholen..

Bei einer Absage dieses Seminars 2 Wochen vor dem Termin werden Ihnen 50 % der Gebühren, ab 1 Woche vor Beginn 100 % der Gebühren in Rechnung gestellt. Falls der Platz durch eine andere Teilnehmer\*in belegt werden kann, werden Ihnen Euro 50,- für den Verwaltungsaufwand berechnet.

Wird eine Veranstaltung von unserer Seite abgesagt, erhalten Sie selbstverständlich den eingezahlten Betrag umgehend in voller Höhe rückerstattet oder Sie nehmen zu einem anderen Termin kostenfrei an einem entsprechenden Seminar teil.

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Posteinganges bearbeitet. Eine Anmeldebestätigung für das erste Seminar wird Ihnen zugesandt. Mit Eingang der Zahlung ist Ihre Anmeldung auch für uns verbindlich.

Datum:

Unterschrift:

Bankverbindung: IBAN: DE47 3007 0024 0987 8539 01, BIC: DEUTDE33030