GESELLSCHAFT FÜR SYSTEMISCHE THERAPIE UND BERATUNG

Anmeldung zur Approbationsausbildung in
Systemischer Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

1. Seminar	03.09. – 05.09.2025
2. Seminar	30.10. – 01.11.2025
3. Seminar	15.12. – 17.12.2025
4. Seminar	22.01. – 24.01.2026
5. Seminar	09.02. – 11.02.2026
6. Seminar	11.03. – 13.03.2026
7. Seminar	07.05. – 09.05.2026
8. Seminar	13.06. – 15.06.2026

Hiermit melde ich mich für die Approbationsausbildung in systemischer Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (KJP) an und erkläre, dass ich eigenverantwortlich an der Ausbildung teilnehme. Die Anmeldung wird nur in Verbindung mit einem persönlichen Vorgespräch wirksam. Bedingung für ein persönliches Vorgespräch ist der Besuch von einem Informationsabend an der GST (Termine siehe Webseiten). Die GST behält sich vor, Anmeldungen nach einem persönlichen Vorgespräch anzunehmen oder abzulehnen. Sollte es zu einem Vertragsabschluss kommen, wird die Anmeldung rechtskräftig. Mit Vertragsabschluss werden die ersten beiden Ausbildungsraten in Höhe von **700,- €** fällig. Die Gebühren sind nicht erstattungsfähig. Mit der Weiterleitung meiner Daten an Teilnehmer*innen meiner Gruppe, Trainer*innen und unseren Seminarhäusern bin ich einverstanden.

Vorname / Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

SEPA-Lastschriftmandat/Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Hiermit ermächtige ich die GST Berlin Gesellschaft für Systemische Therapie und Beratung GmbH (Gläubiger-ID DE72ZZZ00000850527) die Weiterbildungsgebühr über insgesamt 21.000,- € von meinem/unserem Konto bis auf Widerruf, in Form von 60 monatlichen Raten in Höhe von 350,- € mittels Lastschrift einzuziehen. Die Kosten verstehen sich inkl. Supervision und Selbsterfahrung. Seitens der GST entstehen keine weiteren Gebühren. Die Aufenthaltskosten für die Seminarhäuser sind vor Ort zu begleichen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GST Berlin GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Kosten für Retourenhüllen, z. B. bei nicht gedecktem Konto, trägt die Ausbildungsteilnehmer*in. Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen der GST GmbH, die auf Anfrage eingesehen werden können, sowie die Weiterleitung meiner Daten an Teilnehmer*innen meiner Gruppe, Trainer*innen und unseren Seminarhäusern.

IBAN _____

BIC _____

_____
Datum / Unterschrift

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung inkl. aller Unterlagen (siehe Homepage GST Punkt 3 Ausbildungs- und Prüfungsordnung) an die GST.

GST-Berlin GmbH – Warschauer Straße 60 – 10243 Berlin
Tel: (030) 462 69 69 – sekretariat@gstb.org – www.gstb.org