



Anmeldung zur Weiterbildung für systemisch Approbierende an der GST-Berlin  
**Systemische Gruppenpsychotherapie**

|            |                    |         |          |
|------------|--------------------|---------|----------|
| 1. Seminar | <b>Seminarhaus</b> | 11.03.- | 13.03.24 |
| 2. Seminar | Berlin             | 06.08.- | 08.08.24 |
| 3. Seminar | Berlin             | 12.11.- | 14.11.24 |
| 4. Seminar | Berlin             |         | 2025     |

Hiermit melde ich mich verbindlich zum ersten Ausbildungsjahr an und erkläre, dass ich eigenverantwortlich an der Ausbildung teilnehme. Mit der Anmeldung wird die erste Rate in Höhe von 189,- € fällig. Die Anmeldung wird erst bei Zahlungseingang (Lastschrift) wirksam. Die erste Rate in Höhe von 189,- € ist nicht erstattungsfähig. Ein kostenfreier Rücktritt von der Ausbildung ist in schriftlicher Form bis zu 28 Tage vor dem ersten Seminar möglich. Bei einem späteren Rücktritt wird die Ausbildungsgebühr (2.268,- €) berechnet. Die 2.268,- € für Supervision, Selbsterfahrung und Theorie werden in 12 monatlichen Raten in Höhe von 189,- € eingezogen.

Vorname / Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_

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 2.268,- € von meinem / unserem Konto bis auf Widerruf in Form von monatlichen Raten in Höhe von 189,- € mittels Lastschrift einzuziehen. 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 den Seminarhäusern.

IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum / Unterschrift

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung an die unten angegebene Adresse. Bei der Berücksichtigung Ihrer Anmeldung richten wir uns nach der zeitlichen Reihenfolge der Anmeldungseingänge.