

**Anmeldung zur Fachfortbildung personenzentrierte Gesprächstherapie nach  
 Rogers  
 2020/2021**

**Hiermit melde ich mich verbindlich für die obenstehende Fortbildung an.**

<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Email:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Beruf:</b>	
<b>Möchten Sie uns etwas mitteilen:</b>	

**Bitte ankreuzen:**

- Die AGB habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.
- Die Widerrufsbelehrung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.
- Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

- Ich möchte die Fortbildung als Einmalzahlung von 2700,00 begleichen.
- Ich möchte die Fortbildung in 18 Raten zu je 150,00 begleichen.
- Ich möchte die Anmeldebestätigung per Post erhalten.
- Ich möchte die Anmeldebestätigung per Email erhalten.

---

**Ort/Datum**

**Unterschrift**

**Wissenswege Hamburg**

Gottschedstraße 11 - 22301 Hamburg - Telefon: 04063657882 - Email: info@wissenswege-hamburg.de  
 Hamburger Sparkasse: Nicole Kirsig IBAN: DE 95 20050550 1209 132 131 BIC: HASPDEHHXXX  
 Steuernummer: 4363601419

**www.wissenswege-hamburg.de**