

Anmeldung für Fortbildung in Integrativer KVT 2027



am Institut für Integrative Verhaltenstherapie
Osterkamp 58 - 22043 Hamburg

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der/den nachfolgend aufgeführten Fortbildung(en) an:

Thema	Ort	Datum	Dozent/In	Kosten
☐ IKVT - Einführung	Hamburg ☐ Wiesbaden ☐	10.-11. April 2027 24.-25. April 2027	Stavemann Stavemann/Wendel	€ 480 € 480
☐ IKVT- Grundkurs: Konzepte & Tools	Hamburg ☐ Wiesbaden ☐ Hamburg ☐ (nur DGVt-HH)	16.-17.5./20.-21.6./22.-23.8./19.-20.9./ 17.-18.10./14.-15.11.2027 22.-23.5./19.-20.6./14.-15.8./18.-19.9./ 16.-17.10./6.-7.11.2027 22-23.8./19-20.9./17-18.10./14-15.11.27	Stavemann Stavemann/Wendel Stavemann	€ 2980 € 2980 € 1980
☐ IKVT- Kasuistik	Hamburg	Nächster Kurs in 2028	Stavemann	
☐ IKVT- Supervisionstage	Hamburg	9.4. ☐ 8.5.* ☐ 4.6. ☐ 27.8.* ☐ 24.9. ☐ 22.10.* ☐ 19.11. ☐ * = online	Stavemann	€ 240 je Termin
☐ Problemorientierte Kognitive Psychodiagnostik (PKP)	Hamburg	Nächster Kurs in 2028	Stavemann	
☐ Selbstwertprobleme - Diagnose & Therapie	Hamburg	1.-2. Mai 2027	Stavemann	€ 480
☐ Trainingskurs: problemrele- vante Konzepte mit Hilfe des SKR-Modells rekonstruieren	Hamburg	4. April + 30. Oktober 2027	Dr. H. Stavemann	€ 480
☐ Therapie der Frustrationsintoleranz: Ärger- störungen und Prokrastination	Hamburg	Nächster Kurs in 2028	Stavemann	
☐ Existenzielle Probleme - Diagnose & Therapie	Hamburg	Nächster Kurs in 2028	Stavemann	
☐ Integrative KVT mit Kindern und Jugendlichen	Hamburg	25.-26. September 2027	Matthies/Hennig	€ 480
☐ Sokratische Gesprächsführung in Therapie und Beratung	Hamburg	11.-12. September 2027	Stavemann	€ 480
☐ Trainingskurs: Disputetechniken und neue Konzepte erstellen	Hamburg	4. April + 31. Oktober 2027	Stavemann	€ 480
☐ Lebensziele in Therapie & Beratung	Hamburg	3.-4. Juli 2027	Stavemann	€ 480

Die Anmeldegebühr in Höhe von 10% der Kursgebühr (Minimum 100 € je Kurs bei Kursgebühr unter 1000€) habe ich überwiesen:
am:..... Institut für Integrative Verhaltenstherapie, DKB: IBAN DE46120300001001208279, BIC: BYLADEM1001, für Kurs ...

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

Abschluss/Titel:

tätig als:

E-Mail:

Approbation als Psychotherapeut/in:

☐ nein,

☐ ja, am

durch:

Aus rechtlichen Gründen ist keine Online-Anmeldung möglich. Bitte senden Sie das ausgefüllte, unterschriebene Anmeldeformular postalisch, per Fax oder Email an: IVT, Osterkamp 58, 22043 Hamburg; Fax: 040-65681438; Email: IVT@i-v-t.de.

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich an und erkenne die Fortbildungsrichtlinien, die allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzbestimmungen des IVT an, die ich auf der IVT-Webseite (www.i-v-t.de) gelesen habe:

Ort:

Datum:

Unterschrift: