

Anmeldung zum Acht-Wochen-Kurs "Autogenes Training"

(Kurs-ID: 20180527-1014541)

Kursleitung: Maria Mazerat-Khaikin,

zertifizierte Entspannungspädagogin, Dipl.-Soziologin,

Kunsttherapeutin, Psychotherapeutin (nach HPG)

Hiermit melde ich mich für den Kurs "**Autogenes Training**" vom 05.04.2019 bis zum 14.06.2019 unverbindlich an.

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Kurs läuft über 8 Sitzungen á 90 Minuten, 1 Mal x Woche, Freitags (innerhalb der Schulzeit), von 13:00 bis 14:30 Uhr.

Kursort: Friedrich-Ebert-Str. 38, 14469 Potsdam (Kinderarztpraxis Manukow)

Über die Inhalte des Programms wurde ich informiert. Es ist mir bekannt, dass es sich dabei um ein Selbsthilfetraining handelt, das eine fachärztliche Hilfe nicht ersetzen möchte. Ich nehme an dem Kurs selbstverantwortlich teil und achte dabei selbst auf meine persönlichen Grenzen.

Die Kosten für den gesamten Kurs und das Arbeitsmaterial betragen 120,- Euro.

Potsdam den, _____ Unterschrift _____