

## Anmeldung zum Acht-Wochen-Kurs „Autogenes Training (AT) für Kinder“

Kurs-ID: 20180610-1018154

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zu folgendem Kurs an:  
„Autogenes Training (AT) für Kinder“ vom **10.09.2019** bis zum **12.11.2019**

**Ort der Veranstaltung:**

Friedrich-Ebert-Str. 38,  
14469 Potsdam

**Kursleiter:** Frau Maria Mazerat-Khaikin

**Qualifikationen des Kursleiters:** Dipl.-Soziologin (Sozialwissenschaftlerin), Psychotherapeutin (nach HPG),  
Kunsttherapeutin, zertifizierte Entspannungspädagogin

**Umfang und Dauer:** 8 Einheiten á 60 Minuten, 1 Mal pro Woche, dienstags 16:00 Uhr - 17:00 Uhr

**Kursgebühr:** 100.00 Euro\*

*\*Die Erstattung der Kursgebühren durch Ihre Krankenkasse erfolgt nach der Teilnahme Ihres Kindes an dem Kurs.  
Bitte fragen Sie vor Kursbeginn bei Ihrer Kasse nach!*

Name, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten oder des Betreuers:

\_\_\_\_\_

Telefon des/der Erziehungsberechtigten oder des Betreuers : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten