

ANMELDUNG

HIERMIT MELDE ICH MICH FÜR FOLGENDE SEMINARE AN:

Nach Möglichkeit möchte ich im **Seminarjahr 2020** maximal Seminare belegen.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundkurs Kommunikation: Modelle und Methoden (1A) | <input type="checkbox"/> Konflikt-Klärungshilfe 2 (8) |
| <input type="checkbox"/> Grundkurs Kommunikation: Modelle und Methoden (1B) | <input type="checkbox"/> Theorie und Praxis des Inneren Teams (9A) |
| <input type="checkbox"/> Grundkurs Kommunikation: Modelle und Methoden (1C) | <input type="checkbox"/> Theorie und Praxis des Inneren Teams (9B) |
| <input type="checkbox"/> Aufbaukurs Kommunikation: Diagnose und Intervention (2A) | <input type="checkbox"/> Beratung mit dem Modell des Inneren Teams (10) |
| <input type="checkbox"/> Aufbaukurs Kommunikation: Diagnose und Intervention (2B) | <input type="checkbox"/> Mensch und Rolle: Stimmigkeit in Beruf und Leben (11) |
| <input type="checkbox"/> Aufbaukurs Kommunikation: Diagnose und Intervention (2C) | <input type="checkbox"/> Konstruktive Gesprächsführung (12) |
| <input type="checkbox"/> Quadratische Vortragskunst (3) | <input type="checkbox"/> Anwendung der Modelle (13) |
| <input type="checkbox"/> Erlebnisaktivierende Methoden und Rollenspiel (4) | <input type="checkbox"/> Integratives Coaching als Prozess (14) |
| <input type="checkbox"/> Dynamik in Gruppen (5) | <input type="checkbox"/> Konfliktfähigkeit (15) |
| <input type="checkbox"/> Systemisches Denken und Handeln (6) | <input type="checkbox"/> Professionalität und Selbstbehauptung (S1) |
| <input type="checkbox"/> Konflikt-Klärungshilfe 1 (7) | <input type="checkbox"/> Methoden der Selbstführung (S6) |
| | <input type="checkbox"/> Das Kommunikationsquadrat in Aktion (S7) |
| | <input type="checkbox"/> Abschluss-Seminar: Integration und Bilanz (20A) |
| | <input type="checkbox"/> Abschluss-Seminar: Integration und Bilanz (20B) |

Bitte füllen Sie dieses Formular in Druckbuchstaben aus.

Name _____ Vorname _____ Geb.- Datum _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Tel. (priv.) _____ Tel. (dienstl.) _____ Fax _____

E-Mail _____ Beruf _____

Jetzige Tätigkeit bei _____ als _____



Rechnungsadresse falls abweichend:

Firma/Institution

Straße

PLZ

Ort

Bankverbindung

Wir benötigen Ihre Bankverbindung für eventuelle Rücküberweisungen an Sie. Es findet kein Bankeinzug statt!

Kontoinhaber/in (falls Sie es nicht selbst sind)

BIC/SWIFT

IBAN

Ich habe die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen gelesen (S. 38 ff.) und erkenne diese an. Ich weiß, dass dieses Seminarangebot ausschließlich Teilnehmern und Teilnehmerinnen mit einer hauptberuflichen Tätigkeit im (psycho-)sozialen, pädagogischen, politischen oder dem Gesundheitsbereich vorbehalten ist und bestätige, dass ich diese Voraussetzung erfülle.

Ich erkläre mich außerdem damit einverstanden, dass meine Daten zu Zwecken der Seminarorganisation gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass das Zentrum für Weiterbildung und das Schulz von Thun Institut mich per Post oder E-Mail über Neuigkeiten, Veranstaltungen, Studiengänge und Vorträge informiert. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass meine Adresse an andere Teilnehmer/-innen der ZKP weitergegeben wird. Die Weitergabe dient ausschließlich der Unterstützung bei der Bildung von Peergroups oder Fahrgemeinschaften. (Bei Nichtzustimmung bitte durchstreichen.)

Datum

Unterschrift

Hinweis zur Teilnahme: Die Zusatzausbildung Kommunikationspsychologie ist keine Therapie und kann eine solche auch nicht ersetzen, sondern ist eine Weiterbildung mit Selbsterfahrungsanteilen. Die Teilnahme setzt eine normale psychische Belastbarkeit voraus.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular per Post, Fax oder E-Mail an:

Universität Hamburg, Zentrum für Weiterbildung

z. Hd. Janina Kirstan

Schlüterstraße 51, 20146 Hamburg

Fax: +49 40 42838-9720

janina.kirstan@uni-hamburg.de