



Akademie für Kunsttherapie®

## ANMELDUNG zum Kern-Curriculum der Kunsttherapie-Ausbildung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für das Kern-Curriculum an. Das Kern-Curriculum beinhaltet pro aufbauendem Lehrgang 11 monatliche Ausbildungswochenenden (AWEs).

In AKT I bis AKT IV laufen die monatlichen AWEs von Freitag bis Sonntag. Sollte ich mit Ende von AKT IV noch nicht zur Diplomprüfung antreten können, dann nehme ich in AKT V an monatlichen Ausbildungs-Tagen teil, bis ich die Ausbildung abschließen kann.

Bitte leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen:

**NAME:** .....

|       |         |              |
|-------|---------|--------------|
| Titel | Vorname | FAMILIENNAME |
|-------|---------|--------------|

**Beginn:** .....

Die aktuellen Teilnehmerrichtlinien [<http://www.issa.at/issa/teilnahmeregeln.htm>] habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Die Gebühr von € ..... erbringe ich wie folgt:

- Überweisung auf das ISSA –Depotkonto  
Volksbank, **IBAN:** AT 28 4300 0406 8431 4012, **BIC:** VBOEATWW
- per Einziehungsauftrag (Inland / Ausland)

Die Anmeldungen werden nach dem Zahlungseingang gereiht!

.....

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

**Akademie für Kunsttherapie®**

AKT ist unter der Zentralen Vereinsregisternummer 493226139 eingetragen.

A-1210 Wien; Schwaigergasse 19/20a, Tel.: +43 (0)1 5960385; Fax: +43 (0)1-5960385-15; [www.a-kt.at](http://www.a-kt.at); [office@a-kt.at](mailto:office@a-kt.at)

Bankverbindung: Volksbank, **IBAN:** AT 28 4300 0406 8431 4012, **BIC:** VBOEATWW

S:\Vorlagen\20151028\_Anmeldung\_Kerncurriculum.doc