



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; office@a-kt.at

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

S:\Vorlagen\20151028_Anmeldung_Kerncurriculum.doc