

Akademie für Resilienz und Traumabarbeitung A.R.T. e.V.

Anmeldeformular für das Seminar - Köln, Fortbildung zum/rTraumahelfer*in' am 09./10.09.2019

° Wer sind wir?

Die Akademie für Resilienz und Traumabarbeitung A.R.T. e.V. ist ein anerkannter, gemeinnütziger Verein, der überwiegend ehrenamtlich organisiert und kein kommerzielles Unternehmen ist. Der Unkostenbeitrag von 150.-€ für ein 1,5-tägiges Seminar (16 UE) deckt nicht die Kosten, sondern dient als Spende für den Verein, damit diese Arbeit geleistet werden kann. Das gesamte Projekt, 'Kindergruppen zur Traumabewältigung KiTrab', ist zur Zeit durch Spenden und Fördergelder ermöglicht. Der reguläre Beitrag von 265.-€ würde bei voller Belegung die Deckung der Kosten erreichen.

° Wie verläuft die Anmeldung?

Es können 16 Personen am Seminar teilnehmen. Die Plätze der gebuchten Fortbildung werden nach der Reihenfolge des Eingangs der schriftlichen Anmeldung vergeben. Bitte drucken Sie das Anmeldeformular aus und schicken es vollständig ausgefüllt und unterschrieben per mail an artev@gmx.de oder per Post an A.R.T. e.V. – Antje Poser, Bernhardstraße 17, 50968 Köln. **Die Teilnahmegebühr von 265.-€/150.-€** (ermäß. Student*Innen, Geringverdienende) **ist mit der Anmeldung – nach Bestätigung per mail - fällig.** Nach Eingang der Anmeldung/Teilnahmegebühr bekommen Sie eine formlose Anmeldebestätigung; außerdem den Zugang zu einem vertraulichen Selbsttest (wie belastbar bin ich für diese Arbeit?) Wir bitten Sie diesen gewissenhaft auszufüllen, um sicher zu stellen, dass Sie belastbar genug sind. Ihre Ergebnisse werden vertraulich behandelt, nur im Rahmen der Fortbildung zum*r Traumahelfer*in, soweit erforderlich, genutzt.

Nach der Fortbildung zum/r Traumahelfer*in ist ggfs. eine verbindliche Anwesenheit als Begleiter*in eines Kindes an den 10 folgenden Sitzungen mit anschließender Supervision möglich. (optional Dienstag-Mittwochnachmittags 16.00/15.00-17.00/18.00 Uhr, Okt. 2019 bis Dez. 2019 – oder später)

Kontoverbindung: Kölner Bank IBAN DE 74 3806 0186 4606 3660 14 Bic GENODED1CGN Verwendungszweck: KiTrab

1. Persönliche Angaben : Frau ____ Mann ____

Titel _____ Name _____ Vorname _____ Alter _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ/Stadt _____ Land _____

Telefon/Handy _____ email _____

Es wird eine Liste aller Teilnehmenden angelegt ; sind Sie mit einer Vernetzung untereinander einverstanden? Ja ____
Nein ____

2. Berufliche Qualifikation Berufserfahrung in Jahren

Grundausbildung/Berufsbezeichnung _____

Therapeutische Zusatzqualifikationen _____

Derzeitige berufliche Tätigkeit _____

Haben sie Erfahrungen in der Arbeit mit Kindern? Ja ____ nein ____

Jugendlichen ja ____ nein ____

Wenn ja, wie lange? _____

3. Zahlungsmodalitäten

Sie können bis 4 Wochen vor Seminarbeginn gebührenfrei von der Anmeldung schriftlich zurücktreten. Eine spätere Stornierung ist nur dann möglich, wenn der Teilnehmer*innenplatz wieder neu belegt werden kann. Das' Zertifikat ,Traumahelfer*in' wird, nach Abschluss der ersten vollständigen Begleitung eines traumatisierten Kindes unter fachlicher Supervision, verliehen. Für das Seminar gibt es Teilnahme/Kostenbescheinigung.

Verbindliche Anmeldung:

Ort/Datum _____ Unterschrift _____