

# Anmeldeformular

## zu Fortbildungsangeboten der ARGE Traumafolgenprävention (im Rahmen von TrauMaTRIX)

Bitte füllen Sie das vorliegende Formular in Ihrem eigenen Interesse vollständig aus, um Unklarheiten und Nachfragen zu vermeiden.

Beachten Sie, dass diese Anmeldung verbindlich ist und senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an [office@unum.institute](mailto:office@unum.institute).

Fortbildungsangebot, an dem Sie teilnehmen möchten:

**CURRICULUM Traumapädagogik & Traumazentrierte Fachberatung**

**CURRICULUM Spezielle Psychotraumatherapie**

**Beginn: 11. 09. 2023**

**Kontaktdaten:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nummer: \_\_\_\_\_ Ort/Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Telefon/dienstlich: \_\_\_\_\_ Telefon/privat: \_\_\_\_\_

Mail/dienstlich: \_\_\_\_\_ Mail/privat: \_\_\_\_\_

**Wichtige zulassungsrelevante Daten:**

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Grundberuf/zurzeit tätig als: \_\_\_\_\_

**Abgeschlossene psychotherapeutische Verfahren** (gilt für Psychotherapeuten in Österreich)

Abgeschl. traumaspezifische Fortbildungen:

EMDR Grundkurs (wann & wo): \_\_\_\_\_

EMDR Fortgeschrittenenkurs (wann & wo): \_\_\_\_\_

Psychotherapie Approbation:  ja  nein

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Vielen Dank für Ihr Vertrauen. Bitte fügen Sie diesem Anmeldeformular Nachweise über die von Ihnen eingetragenen beruflichen Qualifikationen bei.

Der Schutz Ihrer persönlichen Daten ist uns ein besonderes Anliegen. Wir verarbeiten Ihre Daten daher ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen (DSGVO). Die Datenschutzerklärung finden Sie online unter: <https://unum.institute/datenschutz/> Des Weiteren möchten wir Sie auf die AGB hinweisen: <https://unum.institute/agb/> Mit Ihrer Unterschrift auf der TeilnehmerInnenliste bestätigen Sie, dahingehend informiert worden zu sein!