



ANMELDUNG

- KUNST-TRAINING
- GRUPPENSELBSTERFAHRUNG
- OUTDOOR CAMP / OUTDOOR CAMP NACHLESE der Kunsttherapie-Ausbildung
- AKT V (Lehrgang für transpersonale Kunsttherapie)
- ZERTIFIKATIONSVERFAHREN
- SUPERVISIONSAUSBILDUNG
- GRUPPENSUPERVISIONSABENDE

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für das nachfolgende Training bei AKT an.

Bitte leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen:

NAME: **AG:**

Titel Vorname FAMILIENNAME

ADRESSE:

Tel.: **E-Mail:**

Seminar: **Termin:**

Die aktuellen Teilnehmerichtlinien <http://www.issa.at/issa/teilnahmeregeln.htm> habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. **Die Anmeldungen werden nach dem Zahlungseingang gereiht!**

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

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

AKADEMIE FÜR KUNSTTHERAPIE

AKT ist ein unter der Zentralen Vereinsregisternummer 493226139 eingetragener, gemeinnütziger Verein
Schwaigergasse 19/20a, A-1210 Wien;
Tel.: +43 (0)1 5960385; Mobil: +43 (0)6991-5960385; Fax: +43 (0)1 5960385-15;
www.a-kt.at; E-Mail: office@a-kt.at
Bankverbindung: Kreditinstitut: Volksbank, IBAN: AT 28 4300 0406 8431 4012, BIC: VBOEATWW
S:\Office\Verein\ISSA_Verein\ADMIN\Vorlagen\Anmeldungen\Anmeldung ART-WIF-OC-AKT V-ZV-SV,
07.07.15.docx