



---

	<b>Anmeldung zum Einführungs- + Auswahl - Seminar</b>
FAMILIENNAME	
Titel, Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ-ORT	
Alter	
Tel. privat	
Tel. Job	
E-Mail	

Dies ist meine Anmeldung für das Einführungs- bzw. Auswahlseminar am:

\_\_\_\_\_ (Termin)

Die aktuellen Teilnahmeregelungen ([www.a-kt.at](http://www.a-kt.at) / Teilnahmeregeln) habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden. Die Anmeldungen werden nach dem Zahlungseingang gereiht.

Die Gebühr von € 220,- erbringe ich wie folgt:

- in bar auf das AKT-Depot (im Büro zu unseren Bürozeiten: Mo-Do 10-13h, Fr 15-18h)
- Überweisung auf das AKT-Depot-Konto:  
Volksbank, IBAN: AT 28 4300 0406 8431 4012, BIC: VBOEATWW

\_\_\_\_\_  
ORT, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

### **Akademie für Kunsttherapie**

AKT ist ein unter der Zentralen Vereinsregisternummer 493226139 eingetragener, gemeinnütziger Verein

**Büro:** A-1210 Wien, Schwaigergasse 19/20a

Tel.: +43 (0)1 5960385; Fax: +43 (0)1 5960385-15