

Kölner Schule für Kunsttherapie e.V.

c/o Claus Richter, Friedrich Karl Straße 129, 50735 Köln

Anmeldung zum Einführungs- und Informationsseminar des nächsten
berufsbegleitenden Weiterbildungsganges in Kunsttherapie

1./2. Dezember 2018

Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Berufsausbildung/berufliche Tätigkeit:

Bitte formulieren Sie in einigen Stichworten, weshalb Sie sich für die Weiterbildung zum/zur
KunsttherapeutIn an unserem Institut interessieren:

Datum/Unterschrift

Seminarort: Kölner Schule für Kunsttherapie, Peter-Henlein-Straße 4, 50389 Wesseling-Berzdorf

Die Seminarkosten betragen 130 €. Bitte überweisen Sie den Betrag erst nach unserer Bestätigung.

Bankverbindung:

Kölner Schule für Kunsttherapie, Postbank Köln, IBAN: DE38 3701 0050 0226 5955 09, BIC: PBNKDEFF