


## Kursreihe Strategisch-Behaviorale Therapie SBT – jetzt auch in Berlin!

Jeweils Samstag und Sonntag von 10 bis 17 Uhr (16 Unterrichtseinheiten)  
Kosten 250 EUR je Kurswochenende bzw. 125 EUR für eintägige Veranstaltung


	<b>SBT Januar</b>	27. - 28.1.2018	Fallverständnis und Verhaltensanalysen leicht gemacht!
	<b>SBT März</b>	17 - 18.3.2018	"Focusing" und Arbeit mit dem "felt sense" in der Verhaltenstherapie
	<b>SBT September</b>	15. - 16.9.2018	Arbeit mit Emotionen in der Verhaltenstherapie
	<b>SBT Dezember</b>	8. - 9.12.2018	Entwicklung einer therapeutischen Haltung
			
			
			
			
			
	<b>SBT November</b>	11. - 12.11.2017	Basisfertigkeiten und Psychotherapeutische Kompetenzen
	<b>SBT Dezember</b>	2. - 3.12.2017	Entwicklungspsychologische Grundlagen und klinisch-psychotherapeutische Anwendungen
	<b>Entspannungsverfahren</b>	16. - 17.9.2017 14. - 15.10.2017	Entspannungsverfahren A Entspannungsverfahren B
	<b>IFA/vt Balint</b>	Eintägig	25.11.17, 13.1.18, 3.3.18, 5.5.18, 2.6.18, 14. - 16.7.18 jeweils von 10-17 Uhr
	<b>IFA Leiteraus- bildung</b>	Eintägig	25.11.17, 13.1.18, 3.3.18, 5.5.18, 2.6.18, 14. - 16.7.18 jeweils von 10-17 Uhr
	<b>SBT Selbsterfahrung</b>	14. - 15.1.17, 18. - 19.2.17, 18. - 19.3.17, 13. - 14.5.17, 17. - 18. 6.17, 14. - 15.10.17, 11. - 12.11.17, 09. - 10.12.17	jeweils von 10-17 Uhr

 SBT Selbsterfahrung einzeln

 SBT Selbsterfahrung Gruppe

 IFA/vt Balint- Gruppe

 Supervision

 PME 1

 PME 2



 Sonstige: \_\_\_\_\_

**Reservieren Sie sich einen Platz in Ihrer gewünschten Lehrveranstaltung!**

Einfach die gewünschten Seminare ankreuzen, Anmeldeformular ausfüllen und bitte 21 Tage vor Kursbeginn zurücksenden!

**SBT in Berlin · Dr. med. Lars Theßen · Germanenstraße 93a · 12524 Berlin**

**Tel: 030-30101616 · Fax: 030-30100369 · thessen@sbt-in-berlin.de · www.sbt-in-berlin.de**



**SBT in Berlin**

Institut für Strategisch-Behaviorale Therapie

**SBT in Berlin**

Dr. med. Lars Theßen  
Germanenstr. 93 A  
12524 Berlin

## Anmeldung / Einzugsermächtigung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben genannten, angekreuzten Lehrveranstaltungen an.

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


Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_


Telefon mobil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Die Lehrveranstaltungsgebühr in Höhe von 250.- € pro Wochenende für Selbsterfahrung, PME, SBT-Seminar oder 125.- € für IFA/vt Balint-Gruppe oder 85.- € für Supervision, **zu zahlen jeweils 21 Tage vor Kursbeginn bzw. bei Gruppen-Selbsterfahrung für das laufende Kalenderjahr im Voraus**

 werde ich auf das Konto der SBT in Berlin bei der Deutschen Apotheker und Ärztebank, IBAN: DE14300606010304429362 BIC: DAAEDEDXXX überweisen.

Der Zahlungseingang ist Voraussetzung für die Teilnahme an der Lehrveranstaltung.

 Bitte ich von meinem Konto bei der: \_\_\_\_\_  
Konto/IBAN: \_\_\_\_\_  
BLZ/BIC: \_\_\_\_\_ abzubuchen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 49 ZZZ0 0000 6330 79

Die Buchung ist verbindlich. Änderungen und Stornierung bedürfen der Schriftform. Bei Nichtteilnahme ohne fristgerechte Stornierung erfolgt keine Rückerstattung. Wenn das Zahlungskonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung bei der Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_