

## Bewerbungsbogen

### Aufbaukurs Systemische Therapie und Beratung 2010/11 Saar

SGST  
P. M. Glatzel  
4, imp. Ste. Véronique  
F-57320 Bouzonville  
Frankreich

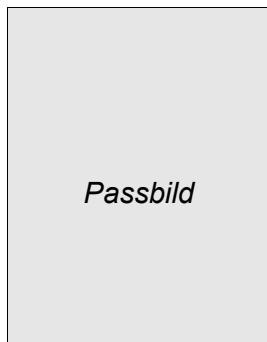
*Bitte Bogen ausfüllen, unterschreiben und bis 01.09.2010 an  
P. M. Glatzel senden. Sie können Ihre Angaben handschriftlich  
oder am Computer machen und dann direkt drucken.*

(Stand: November 2009 von [www.sgst.de](http://www.sgst.de))

### Beigefügte Unterlagen

- Tabellarischer Lebenslauf
- Nachweis über Berufs-/Studienabschlüsse (soweit diese der SGST nicht bereits vorliegen)
- Passbild
- Bescheinigung über Grundkursteilnahme

### Angaben zur Person



Name, Vorname

Geboren am

Straße

PLZ, Ort

Telefon privat

Telefon beruflich

E-Mail

### Angaben zum Beruf

Studienabschluss als

Jahr, Ort

Beschäftigungsstelle

Beschäftigt als

Sonstige

Berufsqualifikationen

Bisherige beraterische/  
therapeutische Fort- &  
Weiterbildungen:

Ort, Datum:

Unterschrift: \_\_\_\_\_

# Vertrag

# SGST

SAARLÄNDISCHE GESELLSCHAFT FÜR  
SYSTEMISCHE THERAPIE UND BERATUNG

zwischen

der **Saarländischen Gesellschaft für Systemische Therapie und Beratung** und

Name, Vorname

Geboren am

Straße

PLZ, Ort

für den Aufbaukurs 2010/11 Saar „Systemische Therapie und Beratung“ in Saarbrücken.

## Kursgebühr

1598 €

Diese Summe enthält die Organisationsgebühr von € 50,-- und die Kosten für Imbiss und Pausengetränke an allen Seminartagen. Die Kursgebühr kann in drei Raten per Verrechnungsscheck oder Überweisung (Peter M. Glatzel, Postbank Saarbrücken, BLZ: 59010066, Kto.Nr.: 23348661; „SGST Aufbaukurs 2010 11“) bezahlt werden. Die erste Rate in Höhe von € 566,- ist vor Beginn des Kurses fällig, die übrigen beiden Raten in Höhe von jeweils € 516,- spätestens zum 07.01.2011 und 08.04.2011.

## Kündigung

Bis 4 Wochen vor Beginn des ersten Blockseminars ist ein Rücktritt problemlos möglich. Danach nur nach individueller Absprache. In begründeten Fällen wird ein Teil der Kursgebühr zurückgezahlt.

## Schweigepflicht- erklärung

Als Teilnehmer/in verpflichte ich mich, über alle Informationen, die ich während dieses Kurses über Patienten, deren Angehörige und andere beteiligte Personen erhalte, absolutes Stillschweigen zu bewahren. Mir ist bekannt, dass ich für alle Schäden, die den Betroffenen, der SGST oder den Dozenten durch Zuwiderhandlung entstehen, persönlich zu haften habe. Mir ist ebenfalls bekannt, dass ich mich bei einem schuldhaften Verstoß gegen die Schweigepflicht nach § 203 StGB strafbar mache.

Ich bin mit diesen Vertragsbedingungen vertraut und erkenne sie an.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

SGST e. V.  
Poststr. 46  
D-66663 Merzig

1. Vorsitzender: Friedhelm Kron-Klees  
2. Vorsitzende: Barbara Schmidt-Keller  
Telefon: 06861-3496

Die SGST ist als gemeinnütziger Verein anerkannt und Mitglied der Systemischen Gesellschaft – Deutscher Verband für systemische Forschung, Therapie, Supervision und Beratung e.V.