

Bewerbungsbogen

Beratungscurriculum 2010/13

SGST

SAARLÄNDISCHE GESELLSCHAFT FÜR
SYSTEMISCHE THERAPIE UND BERATUNG

SGST
Kurt Hahn
Schulbergweg 11
69118 Heidelberg

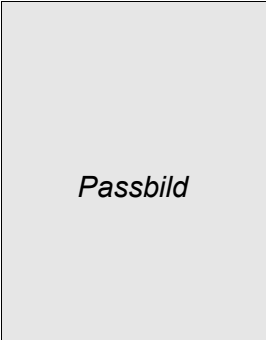
Bitte Bogen ausfüllen, unterschreiben und an Kurt Hahn senden.

(Stand: September 2010 von 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

 <i>Passbild</i>	Name, Vorname	<input type="text"/>
	Geboren am	<input type="text"/>
	Straße	<input type="text"/>
	PLZ, Ort	<input type="text"/>
	Telefon privat	<input type="text"/>
	Telefon beruflich	<input type="text"/>
	E-Mail	<input type="text"/>

Angaben zum Beruf

Studienabschluss als	<input type="text"/>
Jahr, Ort	<input type="text"/>
Beschäftigungsstelle	<input type="text"/>
Beschäftigt als	<input type="text"/>
Sonstige Berufsqualifikationen	<input type="text"/>
Bisherige beraterische/ therapeutische Fort- & Weiterbildungen:	<input type="text"/>

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 Beratungskurs BC 2010/13 RLP „Curriculum Systemische Beratung“ in Neustadt/Weinstr.

Kursgebühr € 3.404,-

Diese Summe enthält die Organisationsgebühr von € 50,-. Die Zahlung erfolgt in acht Raten. Die erste Rate über € 469,25 beinhaltet die Organisationsgebühr und wird vor Veranstaltungsbeginn fällig. Die restlichen sieben Raten über € 419,25 sind nach entsprechendem Fortschritt des Seminars zu zahlen.

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.

SGST

SAARLÄNDISCHE GESELLSCHAFT FÜR
SYSTEMISCHE THERAPIE UND BERATUNG