Dipl.Psych. **Philipp Ruland**Psychologischer Psychotherapeut (VT)
Systemaufsteller und anerkannter Lehrtherapeut (DGfS)
Spezielle Psychotraumatologie für Erwachsene (DeGPT)
Zertifizierter EMDR Therapeut (EMDRIA)





Anmeldeformular

Hiermit melde ich,	
	Name
	Adresse
	Geburtsdatum
	E-Mail
	Telefonnummer
mich für folgende Veranstaltung	
	Name der Veranstaltung
	Datum der Veranstaltung
	Ort der Veranstaltung
verbin	ndlich an.
Bitte a	inkreuzen:
	Die AGBs habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit ihnen einverstanden.
	Das Widerrufsrecht habe ich zur Kenntnis genommen.
	Die Bestimmungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit ihnen einverstanden.
	Den Betrag in Höhe von überweise ich.
	Es wurde ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt.
	Es liegt eine Sondervereinbarung für Ratenzahlung vor.

Datum, Unterschrift