

Anmeldeformular
(Zusatzbausteine SEF, IFA-Gr., Entspannung 2025/2026
für die Teilnehmer des 14. Zuges

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus
an der Technischen Universität Dresden
Klinik und Poliklinik für Psychiatrie
und Psychotherapie
Franziska Hupke
Fetscherstraße 74
01307 Dresden

Rücksendung bitte
per Post an nebenstehende Adresse
oder per Fax: **0351 458-5396**

**Ort: Universitätsklinikum Dresden, Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie,
Fetscherstraße 74, 01307 Dresden, Haus 25**

**Zeit: Freitag bis Sonntag
09.00 Uhr bis 16:00 Uhr**

Selbsterfahrung - Fr. Dr. von Consbruch

ODER

Selbsterfahrung - Fr. DP John

Termine 2025

04.04. – 06.04.2025
23.05. – 25.05.2025
22.08. – 24.08.2025
14.11. – 16.11.2025

Termine 2025

03.01. – 05.01.2025
31.01. – 02.02.2025
28.03. – 30.03.2025
26.09. – 28.09.2025
28.11. – 30.11.2025

Termine 2026

23.01. – 25.01.2026
17.04. – 19.04.2026

Termine 2026

09.01. – 11.01.2026

Teilnahme Ja/ (bitte ankreuzen)

ODER

Teilnahme Ja/ (bitte ankreuzen)

**Ort: Universitätsklinikum Dresden. Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie,
Fetscherstraße 74, 01307 Dresden, Haus 25**

Zeit: Freitag bis Samstag: 09:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Entspannung (16 UE) / Gruppentherapie (16 UE) – Frau M.Sc. Psych. van den Berg

Termine 2025

16.05. – 17.05.2025 und 19.09. – 20.09.2025

Teilnahme Ja/ (bitte ankreuzen)

**Ort: Universitätsklinikum Dresden, Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie,
Fetscherstraße 74, 01307 Dresden, Haus 25**

Zeit: Samstag oder Sonntag: 09:00 Uhr bis 16:00 Uhr

IFA-Gruppe – Hr. Dr. Ritter/Hr. DP Burkhard/Hr. DP Mohr

Termine 2025

11.01.2025, 08.02.2025, 09.03.2025, 12.04.2025, 18.05.2025, 14.06.2025, 16.08.2025, 06.09.2025,
26.10.2025, 23.11.2025, 06.12.2025

Termine 2026

10.01.2026, 31.01.2026, 28.02.2026, 14.03.2026, 25.04.2026, 31.05.2026, 13.06.2026

Je Teilnehmer*in werden 9 Termine benötigt.

Teilnahme Ja/ (bitte ankreuzen)

Angabe zur Person: (bitte gut leserlich ausfüllen und **umgehend an genannte Adresse bzw. FAX-Nr. zurücksenden)**

Titel, Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Wohnanschrift und Telefon: _____ Mobiltelefon, Email Adresse : _____

Dienstadresse und Telefon: _____

Rechnungsanschrift: _____

Wie bereits in Ihrer Anmeldung für das SWPP beschrieben, wurde das Curriculum um die Zusatzbausteine Selbsterfahrung, Entspannung und IFA-Gruppe erweitert. Diese 3 Zusatzbausteine gehören obligatorisch zum SWPP-Weiterbildungscurriculum und werden 2025/26 im Anschluss an die Theorieveranstaltungen an den genannten Terminen durchgeführt.

Die Kosten für alle drei Bausteine betragen **4.200- EUR** und sind nach Erhalt der Zahlungsaufforderung durch die GWT-TUD GmbH bis 14 Tage vor Kursbeginn zu zahlen.

Die Entscheidung über die Kursdurchführung obliegt der wissenschaftlichen Leitung des SWPP und ist im Wesentlichen abhängig vom Erreichen der erforderlichen Mindestteilnehmerzahl.

Arztstempel/Unterschrift

Ort/Datum

Hinweis zur Stornierung / Rücktritt

1. Sie können jederzeit den Rücktritt von der Teilnahme an einer Veranstaltung erklären. Die Rücktrittserklärung muss schriftlich erfolgen und kann auch per E-Mail übermittelt werden.
2. Im Falle eines Rücktritts fallen Stornokosten an:
 - a) Erfolgt der Rücktritt bis zu zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn, fallen keine Stornokosten an.
 - b) Erfolgt der Rücktritt in weniger als zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn, sind 40 % der Veranstaltungsgebühren als Stornokosten zu tragen.
 - c) Erfolgt der Rücktritt in weniger als 7 Tagen vor Veranstaltungsbeginn, sind 70 % der Veranstaltungsgebühren als Stornokosten zu tragen.
 - d) Bei einem Rücktritt weniger als 24 Stunden vor Veranstaltungsbeginn sind die vollen Veranstaltungsgebühren zu tragen.
3. Gegebenenfalls besteht im Einzelfall die Möglichkeit, dass Sie eine geeignete Ersatzperson für die Teilnahme an der Veranstaltung benennen und damit eine Vertragsänderung statt eines Rücktritts vorgenommen werden kann. Sprechen Sie uns dazu gerne an.