

hik • Tarpenbekstraße 76 • 20251 Hamburg

## Anmeldeformular für die Ausbildungen

### PM Personenorientierte Maltherapie | Kunsttherapie hik

Name | Vorname:

Geburtsdatum: geb. am

Für folgende Ausbildungsstufe:

### Grundausbildung Maltherapie PM Personenorientierte Maltherapie

Gewünschter Zeitpunkt des Ausbildungsbeginns:

## Kontaktangaben zur Person

Straße:

Wohnort:

Telefon mobil:

E-Mail:

## Berufsbildung | -erfahrung

Schulbildung:

Realschule:

Abitur | Fachhochschulreife:

Berufsausbildung:

Studium | Universität | Fachhochschule:

Berufsabschlüsse:

Bisherige Tätigkeit:

Jetzige Tätigkeiten:

hik • Tarpenbekstraße 76 • 20251 Hamburg

## Fortsetzung Anmeldeformular für die Ausbildung PM Personenorientierte Maltherapie | Kunsttherapie hik

### Therapieerfahrung:

Bisherige Selbsterfahrung und Therapie:  
Klinikaufenthalte aus psychischen Gründen:  
Aktuelle Einnahme von Medikamenten aus psychischen Gründen:

(Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.)

### Kunsterfahrung:

Bisherige Erfahrung und Ausbildung im künstlerischen Bereich,  
Kurse, Ausstellungen, Tätigkeiten, Schwerpunkt in der Malerei, Bildende Kunst.

### Bedingungen:

Zahlungsbedingung:

Mit dieser Anmeldung erklären Sie sich bereit, an der oben genannten Ausbildung definitiv und verbindlich teilzunehmen.

Der Vertragsunterzeichner hat nach § 355 BGB ein Rücktrittsrecht von zwei Wochen ab Vertragsunterzeichnung. Der Rücktritt erfordert die Schriftform. Zum Rücktritt reicht die rechtzeitige Absendung einer schriftlichen Erklärung an Britta Kuhlmann.

Bei Abmeldung zu einem späteren Zeitpunkt wird der gesamte Betrag geschuldet.

Das Ausbildungsgeld ist im Voraus, vor Beginn der Ausbildung zu bezahlen.

Wenn nötig können individuelle Ratenzahlungen abgesprochen werden, die keine höheren Gesamtkosten zur Folge haben.

Belastbarkeit und Haftung:

Die Studentinnen sind für die Auswirkungen der Seminare und der damit zusammenhängenden Anforderungen und Belastungen zuständig und haften persönlich für sich selber und für die eigenen Handlungen im Zusammenhang mit der Ausbildung.

Bei Erfüllung der Aufnahmebedingungen wird Ihnen der Ausbildungsvertrag im Doppel zur Gegenzeichnung zugeschickt.

---

Ort und Datum:

---

Unterschrift: