

**IGW**wien  
 Kaiserstraße 74/11, 1070 Wien  
 T: +43-1-478 09 25  
 E: [igw@igwien.at](mailto:igw@igwien.at)  
[www.igwien.at](http://www.igwien.at)



## INTEGRATIVE GESTALT THERAPIE

Anmeldung für die Fortbildungsreihe „Sexualtherapie in der Gestalttherapeutischen Praxis“

Titel/Name .....

Anschrift .....

Tel./E-Mail .....

Geburtsdatum .....

Erlerner Beruf/Studium .....

Bisherige Erfahrungen mit Sexualtherapie .....

### PSYCHOTHERAPEUTISCHES FACHSPEZIFIKUM

Methode .....

Ausbildungsverein .....

Abschluss vorhanden? ja

Datum .....

nein

voraussichtlicher Abschluss .....

Status in Ausbildung unter Supervision seit Datum .....

Ich melde mich verbindlich für Fortbildungsreihe „Sexualtherapie in der Gestalttherapeutischen Praxis“ des IGWien an. Die Anmeldung ist nach Einlangen einer Einzahlung von € 375,- für das erste Seminar gültig. Kontoverbindung: Institut für Integrative Gestalttherapie Wien, IBAN: AT932011129059455400, BIC: GIBAATWWXXX.

Bei Abmeldung bis 4 Wochen vor Beginn fällt eine Bearbeitungsgebühr von € 60,- an. Bei späterer Abmeldung besteht kein Anspruch auf Rückerstattung. Da die Teilnehmer\*innenanzahl begrenzt ist, wird eine baldige Anmeldung empfohlen.

Das IGWien verarbeitet die bekannt gegebenen Daten zum Zweck der Organisation und Durchführung der betreffenden Veranstaltung(en). Diese werden nur an die Veranstaltungsleiter\*innen weitergegeben. Es besteht das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung sowie Widerspruch und ein Recht auf Datenübertragbarkeit, sofern dieses jeweilige Recht nicht den Erfordernissen der Veranstaltung(en) oder gesetzlichen Verpflichtungen des IGWien widerspricht. Weiters steht ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde (in Österreich die Datenschutzbehörde) zu.

Ort / Datum .....

Unterschrift .....