

## Anmeldeformular – Traumasensitiver Kurs – 30 Tage zurück zu dir

Ich melde mich verbindlich für den traumasensitiven Kurs an.

### Teilnahmebeitrag – bitte eine Option ankreuzen:

- Regulär:** 150 €
- Unterstützerpreis:** 180–220 € (bitte Betrag eintragen: \_\_\_\_\_ €)
- Ermäßigter Preis:** 99 € – nur auf Anfrage (bitte vorher Rücksprache halten)

### Zahlweise – bitte eine Option ankreuzen:

- Einmalzahlung
- Zahlung in 2 Monatsraten

### Zahlungsart – bitte eine Option ankreuzen:

- PayPal
- Überweisung

Bei *Verwendungszweck* bitte den vollständigen Namen angeben

*Hinweis:* Bei Auswahl von Ratenzahlung oder einem ermäßigten Beitrag bzw. Soli-Platz, ist vorab eine kurze Rücksprache erforderlich. Bitte kontaktiere mich unter [deine E-Mail-Adresse oder Telefonnummer einfügen].

---

**Name:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon (optional):** \_\_\_\_\_

- Ja, ich möchte der WhatsApp Gruppe über diese Nummer hinzugefügt werden

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

---

Anmeldung:

[info@vielzunett.de](mailto:info@vielzunett.de)

Nach erfolgreicher Anmeldung erhältst du weitere Informationen und die Überweisungsdaten.

### Stornobedingungen:

Mit meiner Anmeldung erkenne ich an, dass eine kostenfreie Stornierung bis 14 Tage vor Kursbeginn möglich ist. Danach ist der volle Betrag fällig, es sei denn, es wird eine *Ersatzteilnehmerin* gestellt. Bei Abbruch des Kurses nach Beginn besteht kein Anspruch auf Rückerstattung.

**Stefanie Reich**

[www.vielzunett.de](http://www.vielzunett.de)

**Hinweis zur Teilnahme & Selbstverantwortung zum Kurs 1 – 30 Tage zurück zu dir /**

**3 Monate „Traumasensibler Somatischer Peer Coach“ Ausbildung**

Dieser Kurs dient der traumasensitiven Selbsterfahrung und Begleitung. Er ersetzt keine Psychotherapie oder medizinische Behandlung.

Mit meiner Anmeldung bestätige ich, dass ich mich aktuell in einer psychisch und körperlich stabilen Verfassung befinde, die mir eine eigenverantwortliche Teilnahme ermöglicht.

Ich weiß, dass ich jederzeit frei entscheiden kann, wie tief ich in Übungen oder Prozesse einsteigen möchte. Sollte ich mich überfordert fühlen, bin ich bereit, mir bei Bedarf professionelle Unterstützung durch *Ärztinnen oder Therapeutinnen* zu suchen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Kursleitung keine Verantwortung für individuelle gesundheitliche oder psychische Prozesse übernehmen kann.

**Vertraulichkeit & achtsamer Umgang**

Ich verpflichte mich, die persönlichen Erfahrungen und Aussagen anderer Teilnehmender vertraulich zu behandeln und einen respektvollen, urteilsfreien Raum mitzugestalten.

---

**Name:** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_