



INSTITUT DR. GRINDEL

Akademisches Fort- und Weiterbildungsinstitut

Dr. med. Melanie Grindel  
Praxis/Institut  
Bahnhofplatz 4  
55116 Mainz

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an folgendem Seminar an:

**Selbsterfahrungsgruppe - tiefenpsychologisch**

Teilnahme an folgendem/n Termin/en (*bitte jeweils ankreuzen*):

- |                                  |                   |      |                    |
|----------------------------------|-------------------|------|--------------------|
| <input type="radio"/>            | 13.-15. Januar    | 2023 | online-Seminar     |
| <input checked="" type="radio"/> | 10.-12. Februar   | 2023 | geplant in Präsenz |
| <input type="radio"/>            | 14.-16. April     | 2023 | online-Seminar     |
| <input type="radio"/>            | 05.-07. Mai       | 2023 | geplant in Präsenz |
| <input type="radio"/>            | 23.-25. Juni      | 2023 | online-Seminar     |
| <input type="radio"/>            | 21.-23. Juli      | 2023 | geplant in Präsenz |
| <input type="radio"/>            | 11.-13. August    | 2023 | online-Seminar     |
| <input type="radio"/>            | 22.-24. September | 2023 | geplant in Präsenz |
| <input type="radio"/>            | 13.-15. Oktober   | 2023 | online-Seminar     |
| <input type="radio"/>            | 15.-17. Dezember  | 2023 | geplant in Präsenz |

Veranstaltungsort:	Institut Dr. Grindel, Bahnhofplatz 4, 55116 Mainz
Umfang je Wochenendblock:	25 Std. tiefenpsychologische Selbsterfahrung
CME-Punkte:	27
Kosten inkl. Tagungspauschale:	597,00 EUR pro Person/WE zzgl. 21,00 TP/pro Tag bei Präsenzveranstaltung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Beruf/Fachrichtung: \_\_\_\_\_  
(fakultative Angabe)

EFN Nummer: \_\_\_\_\_  
(falls vorhanden)

*Die Allgemeinen Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen: [www.institut-dr-grindel.de](http://www.institut-dr-grindel.de)*

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Mit Anmeldung zahlen Sie bitte den Gesamtbetrag möglichst umgehend, spätestens jedoch 6 Wochen vor Seminarbeginn auf das folgende Konto:

Raiffeisenbank Erbes-Büdesheim  
IBAN: DE56 5006 9241 0400 0241 12

BIC: GENODE51ERB