

An- und Abmeldungsmodalitäten gültig ab 1.01.2017

I. EMDR- Gruppen- Supervision

Nur verbindliche Anmeldung bis 2 Wochen vor Supervisionstermin per Formblatt möglich. Bitte per Fax oder E-Mail ausgefüllt an mich zurück.

Mit der Anmeldung wird Überweisung des Honorars innerhalb von 2 Wochen nach der Supervision und Rechnungsstellung fällig.

Supervisionsbestätigung wird nach Eingang des Honorars zeitnah ausgestellt.

Bei ungenügender Teilnehmer- Zahl (unter 4 Pers.) erfolgt Absage spätestens eine Woche vor Termin durch die Supervisorin.

Eine Einzel- Supervisionsstunde (à 60 Min. und 135 Euro/ 200 CHF) kann dann alternativ für diesen Termin gebucht werden.

Sollten alle Supervisionsplätze belegt sein, erfolgt Benachrichtigung. Plätze werden nur bis 6 Teilnehmer garantiert.

Bei Absagen bis 2 Wochen vor Termin entsteht keine Ausfallgebühr, bei Absagen innerhalb 1-2 Wochen vor Termin werden 50 Euro/ 70 CHF Bearbeitungsgebühr fällig. Bei Absagen innerhalb einer Woche vor Termin muss Teilnehmer- Gebühr vollumfänglich bezahlt werden.

Eine Supervisions- und Zahlungsbestätigung wird nach Eingang des Honorars ausgestellt.

II. EMDR- Einzel- Supervision, EMDR- Selbsterfahrung und Einzel- Coaching

Bei Absagen bis einer Woche vor Termin entsteht keine Ausfallgebühr, danach ist das halbe Honorar zu entrichten, wenn bis 48 Stunden vor dem vereinbarten Termin abgesagt wurde. Erfolgte die Absage innerhalb von 48 Stunden vor dem Termin, ist die volle Gebühr zu entrichten.

III. Team- Coaching

Bei Absagen bis zwei Wochen vor Termin entsteht keine Ausfallgebühr, danach ist das halbe Honorar zu entrichten, innerhalb 48 Stunden vor dem vereinbarten Termin ist die volle Gebühr fällig.

Dr. Petra Moser | Marktstr. 8 | 88212 Ravensburg
E-Mail: info@moser-psychotherapie.de

Fon 0751 3544778
Fax 0751 3550607

Anmeldung zu EMDR- Gruppen- Supervision in Ravensburg

Titel und Name _____

Adresse _____

Telefon- Nr. _____

E-Mail _____

EMDR- Status _____

Pro Abend finden 3 Einheiten à 60 Minuten nach EMDR- Europe Zertifizierungs-Standard statt und kostet 135 Euro/Abend/Person.

Hiermit melde ich mich zur folgender/n EMDR- Gruppen- Supervision/en an:

Datum _____

Diese Anmeldung ist verbindlich. Mit der Anmeldung wird eine Überweisung innerhalb von 2 Wochen nach dem Supervisionstermin fällig.

Eine Supervisions- und Zahlungsbestätigung wird nach Eingang des Honorars ausgestellt.

Die Anmelde- und Absage- Modalitäten auf der Homepage www.moser-psychotherapie.de habe ich gelesen und hiermit akzeptiert.

Ort

Datum

Unterschrift

Dr. Petra Moser Sparda Bank Stuttgart IBAN DE12 6009 0800 0100 6587 49

Dr. Petra Moser | Marktstr. 8 | 88212 Ravensburg

Fax 0049 751 3550607
Fon 0049 751 3544778

**Anmeldung zu EMDR- Gruppen- Supervision in Zürich, St. Gallen
oder Zofingen (nicht zutreffende Orte bitte streichen)**

Titel und Name _____

Adresse _____

Telefon- Nr. _____

E-Mail _____

EMDR- Status _____

Hiermit melde ich mich zur folgender/n EMDR- Gruppen- Supervision/en an:

Datum _____

Diese Anmeldung ist verbindlich. Mit der Anmeldung wird eine Überweisung innerhalb von 2 Wochen nach dem Supervisionstermin fällig.

Pro Supervision finden 3 Einheiten statt. Eine Einheit à 60 Minuten nach EMDR- Europe Zertifizierungs- Standard kostet 55 CHF pro Person (165 CHF pro Supervision, u.U. zzgl. entsprechenden Fahrtkosten)

Die Anmelde- und Absage- Modalitäten auf der Homepage www.moser-psychotherapie.de habe ich gelesen und hiermit akzeptiert.

Ort

Datum

Unterschrift

Konto Dr. Petra Moser Migros Bank CH73 0840 1000 0580 5030 2

Vertrag für Team- und Leitungs- Coaching an Institutionen

Zwischen _____

und Dr. Petra Moser

Für das Jahr _____ werden _____ Termine à _____ Einheiten zu je 60 Min. vereinbart.

Das Honorar beträgt pro Termin _____ Euro/CHF

Eine Ausfallgebühr bei Absagen innerhalb 14 Tagen vor Termin entsteht in Höhe des halben Honorar- Betrages, innerhalb 48 Stunden vor dem Termin wird der vollständige Honorar- Betrag fällig.

Die Rechnung wird nach erfolgter Supervision innerhalb von 2 Wochen gestellt.

_____, den _____

Unterschrift Team- Leitung /
Vorgesetzte(r)

_____, den _____

Unterschrift Supervisorin