

Universität Heidelberg
Wissenschaftliche Weiterbildung
Bergheimer Str. 58A
69115 Heidelberg

E-Mail: wisswb@uni-hd.de

Verbindliche Anmeldung Fortbildungsreihe PAARweise 2024

Das Teilnahmeentgelt beträgt pro Seminar 320 EUR.

Für Psycholog*innen und Ärzt*innen in psychotherapeutischer Aus- oder Weiterbildung sowie Studierende gilt ein reduzierter Tarif in Höhe von 160 EUR. Bitte legen Sie hierfür einen Nachweis bei.

Seminar	Termin	Preis	
		normal	reduziert
Beziehungskrisen PAARweise meistern: Basiswissen und Interventionen zum paartherapeutischen Arbeiten	12. / 13. Jan 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische Belastungen bei unerfülltem Kinderwunsch PAARweise meistern	01. / 02. Mrz 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische Erkrankungen PAARweise meistern: Einbezug von Partner*innen in die Psychotherapie – Konzepte und Interventionen	28. / 29. Jun 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAARweise eine erfüllte Sexualität und Intimität erleben: Sexualtherapeutische Grundlagen und Interventionen	05. / 06. Jul 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psychische Belastungen rund um Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett PAARweise meistern	12. / 13. Jul 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Den Übergang von Partnerschaft zu Elternschaft PAARweise meistern	04. / 05. Okt 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trennung und Scheidung PAARweise meistern	25. / 26. Okt 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAARweise Altern: Psychotherapie und Beratung im hohen Lebensalter und bei Demenz	15. / 16. Nov 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chronische körperliche Erkrankungen PAARweise meistern: Psychotherapie und Beratung im Umgang mit einer Krebserkrankung als Paar	06. / 07. Dez 2024	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Persönliche Angaben

Frau Herr divers Akademischer Titel (optional) _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Geburtsort _____

ANMELDUNG
PAARWEISE

Kontaktdaten

Bitte geben Sie mindestens eine Postanschrift an.

Anschrift privat

Anschrift dienstlich

Straße

Firma

Straße

PLZ / Ort / Land

PLZ / Ort / Land

Telefon privat (optional)#

Telefon dienstlich (optional)#

E-Mail privat

E-Mail dienstlich

Rechnungsadresse

ist die private Anschrift.

ist die dienstliche Anschrift.

ist eine andere Anschrift. Sie lautet:

Firma

Straße

PLZ / Ort / Land

Ich habe die [AGBs der Wissenschaftlichen Weiterbildung](#) und die in der Ausschreibung genannten Bedingungen gelesen und erkenne sie an.

Die [Erläuterungen zum Datenschutz](#) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ein Rücktritt von der Anmeldung ist in schriftlicher Form mitzuteilen. Bei Stornierung ab zwei Wochen vor dem jeweiligen Seminarbeginn sowie bei Nichterscheinen zur Veranstaltung werden 50 EUR in Rechnung gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Angabe hilft uns, Sie ggf. bei kurzfristigen Änderungen zu benachrichtigen.