



**Anmeldung und Vertrag**  
**für die Weiterbildung Traumapädagogik und**  
**traumazentrierte Fachberatung**

Kurs-Nummer TP/TFB 2024-5

Ich melde mich hiermit verbindlich für die Weiterbildung "Traumapädagogik und traumazentrierte Fachberatung" am Institut für Traumapädagogik und Therapie Leipzig an.

**Zertifizierung**

Die Teilnehmer und Teilnehmerinnen erhalten nach erfolgreicher Teilnahme ein Zertifikat als Traumapädagog/in und Traumafachberater/in (anzukreuzen von der Institutsleitung):

- Verliehen von der Deutschsprachigen Gesellschaft für Psychotraumatologie (DeGPT) und dem Fachverband Traumapädagogik (FV-TP)
- Verliehen vom ITT Leipzig
- Verliehen von der Gesellschaft für Psychotraumatologie, Traumatherapie und Gewaltforschung (GPTG)



**ITT** *Leipzig*  
INSTITUT FÜR TRAUMAPÄDAGOGIK  
UND THERAPIE LEIPZIG

Angerstraße 55  
04177 Leipzig  
info@itt-leipzig.com

Nachname, Vorname:

Geburtsort, Geburtsdatum:

Adresse:

Beruf/Tätigkeit:

Name und Anschrift der Arbeitsstelle:

Rechnungsadresse:

- Arbeitsstelle  
 Privatadresse

Telefon/Fax:

Email:



## Kosten

Der Gesamtpreis der Weiterbildung beträgt **3.800,- Euro** pro Teilnehmender Person.  
Es können auch Rechnungen an mehrere Zahlende verschickt werden.

## Fälligkeit der Zahlungen

Anmeldungen sind nur schriftlich möglich. Der Betrag wird in acht Raten à 475,- € fällig.

1. Rate am 29.03.2024
2. Rate am 21.06.2024
3. Rate am 20.09.2024
4. Rate am 13.12.2024
5. Rate am 21.03.2025
6. Rate am 20.06.2025
7. Rate am 19.09.2025
8. Rate am 12.12.2025

Maßgeblich für die pünktliche Einzahlung ist das Eingangsdatum auf dem folgenden Konto.  
Ihre Zahlungen überweisen Sie bitte mit Angabe Ihres Namens sowie der Kursnummer, wie folgt: **Nachname, Vorname, TP Weiterbildung 2024-5**

auf das folgende Konto:

Kontoinhaber: ITT Leipzig  
Bank: Ärzte und Apotheker Bank  
IBAN: DE59 3006 0601 0029 5829 32  
BIC: DAAEDEDXXX

Die Reihenfolge der Anmeldungen entscheidet über die Teilnahme. Bitte beachten Sie die beigefügten Teilnahmebedingungen.



Von den Anmelde- und Teilnahmebedingungen habe ich Kenntnis genommen. Ich melde mich hiermit verbindlich zur Weiterbildung **„Traumapädagogik und traumazentrierte Fachberatung“** (TP/TFB 2023-4) mit Kursbeginn am 26. April 2024 an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Weiterbildungsteilnehmer

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Weiterbildungsleitung  
im Auftrag des ITT Leipzig

Zum Nachweis der Eingangsvoraussetzung füllen Sie bitte den nachfolgenden berufsbezogenen Lebenslauf aus und senden ihn zusammen mit diesem Weiterbildungsvertrag an das ITT Leipzig e.V.



### **Berufsbezogener Lebenslauf**

Die Weiterbildungen richten sich an Fachkräfte im sozialen und im Bildungsbereich, also an Erzieher/innen, Sozialpädagog/innen, Pflegefachkräfte, Lehrer/innen, Psycholog/innen sowie Fachkräfte verwandter Berufe. Spätestens **zum Ende der Weiterbildung** müssen Sie über eine mindestens dreijährige Berufserfahrung im sozialen oder im Bildungsbereich verfügen (dazu zählen auch Praktika und Anerkennungsjahre).

<b>Berufsbezogener Lebenslauf</b>	
<b>Name</b>	
<b>Ausbildung zur/zum</b>	
<b>Ausbildungsstätte</b>	
<b>Jahr des Abschlusses</b>	



<p><b>Berufliche Tätigkeit</b> von ... bis ... bei/im als</p>	



<b>Berufliche Tätigkeit</b> von ... bis ... bei/im als	
<b>Berufliche Tätigkeit</b> von ... bis ... bei/im als	
<b>Berufliche Tätigkeit</b> von ... bis ... bei/im als	
<b>Berufliche Tätigkeit</b> von ... bis ... bei/im als	