

Anmeldeformular
(Zusatzbausteine SEF, IFA-Gr., Entspannung 2024/2025
für die Teilnehmer des 13. Zuges

Universitätsklinikum Carl Gustav Carus
an der Technischen Universität Dresden
Klinik und Poliklinik für Psychiatrie
und Psychotherapie
Franziska Hupke
Fetscherstraße 74
01307 Dresden

Rücksendung bitte
per Post an nebenstehende Adresse
oder per Fax: **0351 458-5396**

**Ort: Universitätsklinikum Dresden, Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie,
Fetscherstraße 74, 01307 Dresden, Haus 25**

**Zeit: Freitag bis Sonntag
09.00 Uhr bis 16:00 Uhr**

**Freitag 09.30 Uhr bis 17:00 Uhr
Samstag 09:00 Uhr bis 16:00 Uhr
Sonntag 09:00 Uhr bis 15:00 Uhr**

Selbsterfahrung - Fr. DP Schröder

ODER

Selbsterfahrung - Fr. Dr. Hoff

Termine 2024

24.05. – 26.05.2024
13.09. – 15.09.2024
08.11. – 10.11.2024

Termine 2024

26.01. - 28.01.2024
26.04. - 28.04.2024
07.06. - 09.06.2024
20.09. - 22.09.2024

Termine 2025

24.01. - 26.01.2025
14.03. - 16.03.2025
09.05. - 11.05.2025

Termine 2025

17.01. - 19.01.2025
21.03. - 23.03.2025

Teilnahme Ja/ (bitte ankreuzen)

ODER

Teilnahme Ja/ (bitte ankreuzen)

**Ort: Universitätsklinikum Dresden. Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie,
Fetscherstraße 74, 01307 Dresden, Haus 25**

Zeit: Freitag: 10:00 Uhr bis 17:00 Uhr, Samstag: 09:00 Uhr bis 16:00 Uhr

Entspannung - Hr. Dr. Keßler

Termine 2024

03.05. - 04.05.2024 und 25.10. - 26.10.2024
(am Samstag, 04.05.2024 bitte mitbringen: Isomatte, Decke, Kopfkissen)

Teilnahme Ja/ (bitte ankreuzen)

**Ort: Universitätsklinikum Dresden, Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie,
Fetscherstraße 74, 01307 Dresden, Haus 25**

Zeit: Samstag oder Sonntag: 09:00 Uhr bis 16:00 Uhr

IFA-Gruppe → Dresden – Hr. Dr. Ritter/Hr. DP Burkhard/Hr. DP Mohr

Termine 2024

21.01.2024, 03.02.2024, 09.03.2024, 24.03.2024, 20.04.2024, 11.05.2024, 31.08.2024, 29.09.2024,
20.10.2024, 16.11.2024, 30.11.2024, 14.12.2024

Termine 2025

05.01.2025, 01.02.2025, 02.03.2025, 05.04.2025, 18.05.2025 (evtl. Ersatztermin)

Teilnahme Ja/ (bitte ankreuzen)

Angabe zur Person: (bitte gut leserlich ausfüllen und **umgehend an genannte Adresse bzw. FAX-Nr. zurücksenden)**

Titel, Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Wohnanschrift und Telefon: _____ Mobiltelefon, Email Adresse : _____

Dienstadresse und Telefon: _____

Rechnungsanschrift: _____

Wie bereits in Ihrer Anmeldung für das SWPP beschrieben, wurde das Curriculum um die Zusatzbausteine Selbsterfahrung, Entspannung und IFA-Gruppe erweitert. Diese 3 Zusatzbausteine gehören obligatorisch zum SWPP-Weiterbildungscurriculum und werden 2024/25 im Anschluss an die Theorieveranstaltungen an den genannten Terminen durchgeführt.

Die Kosten für alle drei Bausteine betragen **4.200- EUR** und sind nach Erhalt der Zahlungsaufforderung durch die GWT-TUD GmbH bis 14 Tage vor Kursbeginn zu zahlen.

Die Entscheidung über die Kursdurchführung obliegt der wissenschaftlichen Leitung des SWPP und ist im Wesentlichen abhängig vom Erreichen der erforderlichen Mindestteilnehmerzahl.

Arztstempel/Unterschrift

Ort/Datum