



Anmeldung zum Fachlehrgang Traumatherapie für Kunsttherapeut:innen (4art®)

Ich melde mich verbindlich für die Fachfortbildung (172 UE)
„Traumatherapie für Kunsttherapeut:innen 4art®“ beim
Institut für Trauma-Kunst-Therapie an:

Vorname _____
 Titel und Nachname _____
 Telefon mobil _____ Telefon geschäftlich _____
 E-Mail-Adresse _____
 Rechnungsadresse _____

Bisherige therapeutische Ausbildung _____
 Berufliche Tätigkeit _____

Hier die Terminübersicht (Ort ist das Bildungshaus Schloss Puchberg bei Wels/Österreich):

Teil 1	Theorie/Grundlage	Fr., 30. und Sa., 31. Jänner 2026
Teil 2 Modul 1	Beziehungsraum:	Fr., 27. und Sa., 28. März 2026
Teil 2 Modul 2	Stabilisationsraum	Fr., 01. und Sa., 02. Mai 2026
Teil 2 Modul 3	Konfrontationsraum	Fr., 19. und Sa., 20. Juni 2026
Teil 2 Modul 4	Integrationsraum	Fr., 09. und Sa., 10. Oktober 2026
Teil 3	Akut Psychotrauma	Do., 14. und Fr., 15. Jänner 2027
Teil 4	Gruppenselbsterfahrung Gruppe A: Gruppe B:	Mi., 13. Jänner 2027 oder Fr., 19. Februar 2027
Teil 5	Gruppensupervision Gruppe I_6 UE Gruppe II_6 UE	4 UE für alle TN: 16. Jänner 2027 Sa., 20.02.2027 Sa., 06.03.2027 (Spezial-Ort ist Klinikum Steyr)
Teil 6	Peergruppe	20 UE in Eigenregie (online oder präsenz)
Teil 7	Abschlusskolloquium	16./17. April 2027

1

- Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und Zahlungsmodalitäten laut Lehrgangsbeschreibung gelesen und erteile meine Zustimmung.

Mit Rücksendung (per E-Mail) dieses Formulars, Ihrem Lebenslauf mit Foto und Ihrem Kunsttherapieabschluss/Diplom wird Ihre Anmeldung verbindlich.

Die Teilnahme erfolgt in eigener Verantwortung, aus eventuellen Folgen können keinerlei Ansprüche an das Institut für Trauma-Kunst-Therapie abgeleitet werden.

- Übernachtungsmöglichkeiten (Einzelzimmer) für den Teil 1 im Bildungshaus Schloss Puchberg erwünscht. (Bitte ankreuzen)

.....
Datum und Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers