



Seminaranmeldung 2025

Zentrum für integrative ISTDP

Hiermit melde ich

Name, Vorname

Beruf

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer (Postfach)

PLZ

Ort

eMail

Mitglieds-Nr. der Ärzte- bzw. Psychotherapeutenkammer

Ich bin Mitglied der IG-ISTDP

Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft in der IG-ISTDP und
bitte um Zusendung des Mitgliedsantrages

mich verbindlich zu den mir bekannten Bedingungen gemäß Ausschreibung auf der Website
www.ig-istdp.de für nachfolgende Kurs- und Seminarangebote der IG-ISTDP an:

Einführungskurs Dresden 2024 (28.08.2025)

Grundkurs Dresden (17.01./21.03./09.05./12.09./14.11.2025)

Aufbaukurs Dresden (24.01./28.03./23.05./05.09./07.11.2025)

Gruppenselbsterfahrung Dresden 2025 (06.06.2025)

Themenseminar: (10.04.)

Jahrestagung der IG-ISTDP (20.06.2025)

Selbsterfahrung Fuerteventura 2025.2 (22.11. – 29.11.2025)

Teilnahmevoraussetzungen:

- Approbation als Ärzt*in, Psychotherapeut*in oder Kinder- und Jugendlichentherapeut*in oder Nachweis der Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde/Psychotherapie in Verbindung mit einem abgeschlossenen Hochschulstudium
- Bereitschaft zur Teilnahme während eines Jahres mit verbindlicher Anmeldung

Fotoerlaubnis:

Ich bin damit einverstanden, dass der Veranstalter Fotos von mir in Publikationen und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.

Datenverarbeitung:

Wir weisen gemäß § 32 BDSG darauf hin, dass zum Zweck der Verwaltung und Vertragserfüllung die in diesem Antrag angegebenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogener Daten durch den Veranstalter im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass der Anmeldung ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Auf die Hinweise zur Datenverarbeitung und meine Rechte nach DSGVO wurde ich ausdrücklich hingewiesen, die Datenschutzhinweise unter <https://www.is-tdp.de/datenschutz/> habe ich zur Kenntnis genommen.

....., den

.....

Unterschrift