

Ich melde mich verbindlich an für:

| | Mitglied* | Nicht-Mitglied | Studierende/r* |
|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Symposium, 01.11.19 | <input type="checkbox"/> CHF 100.00 | <input type="checkbox"/> CHF 150.00 | <input type="checkbox"/> CHF 40.00 |
| Kunsttherapietag, 02.11.19 | <input type="checkbox"/> CHF 150.00 | <input type="checkbox"/> CHF 190.00 | <input type="checkbox"/> CHF 60.00 |
| Beide Veranstaltungen | <input type="checkbox"/> CHF 250.00** | <input type="checkbox"/> CHF 340.00** | <input type="checkbox"/> CHF 100.00** |

*** Ich bin Mitglied in folgendem Oda-Verband:**

*** Ich bin Studierende/r an folgender Oda-Schule:**

**** Frühbucherrabatt bis spätestens 20.08.2019: CHF 30.00** (nur beide Veranstaltungen)

Name: Vorname:

Strasse: PLZ/Ort:

E-Mail: Telefon:

Verband: Unterschrift:

Ich melde mich für folgende zwei Workshops am SAMSTAG an

Bitte geben Sie für beide Workshops jeweils die 1. **und** die 2. Priorität an. Plätze werden nach Anmeldungseingang vergeben, Garantie für den Wunsch-Workshop (auch bei jeweils nur einer Priorität) kann keine gegeben werden – *notieren Sie sich die gewünschten Workshopnummern*

| WS Nr. | 1. Wahl | 2. Wahl |
|--|--------------------------|--------------------------|
| WS 1 Lebensgeister wecken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| WS 2 Jugendliche mit Suizidgedanken oder -versuch | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| WS 3 Suizidale Personen in der eigenen Praxis | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| WS 4 Interventionen bei Menschen in schweren Krisen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| WS 5 Musik, das Atlantis des ungelebten Lebens? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| WS 6 Suizidalität – erkennen und verstehen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| WS 7a Kolloquium Mentorat (findet nur im 1. Zeitfenster der WS statt) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| WS 7b Wie kreativ sind Kunsttherapeut_innen? (findet nur im 2. Zeitfenster der WS statt) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ich habe die Registrierungsbedingungen gelesen: ja

Zahlungsfrist: nach Erhalt der Rechnung

Per Post: OdA ARTECURA, Rainweg 9H, 3068 Utzigen
oder

ausfüllen und als Anhang per Mail: info@artecura.ch