

**MILTON ERICKSON INSTITUT Göttingen-Hannover**

Regionalgruppe der Milton Erickson Gesellschaft für Klinische Hypnose  
Leitung: Dr. Francesca Scarpinato-Hirt & Dr. med. Heinz-Wilhelm Gößling  
Kurze Geismar Straße 17 | 37073 Göttingen  
Telefon: 0551 - 50856882 | Fax: 0511 – 89976298  
Email: kontakt@dr-hwg.de | Homepage: www.meg-goettingen-hannover.de

**Anmeldung zu den C-Seminaren 2019 / 2020**

Ich melde mich verbindlich für folgende(s) C-Seminar(e) an (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- C2 Scham und Peinlichkeit Termin: 14./15. Februar 2020  
Referent: Dipl. Psych. Ortwin Meiss
- C3 Hypnose für Aufgeweckte – Hypnotherapie bei Schlafstörungen (Ort: Hannover)  
Referent: Dr. med. Heinz-Wilhelm Gößling Termin: 24./25. April 2020
- C4 Strukturbezogene Hypnosetherapie bei Depressionen (Ort: Hannover)  
Referentin: Dr. med. Claudia Wilhelm-Gößling Termin: 30./31. Oktober 2020

Titel, Beruf: .....MEG-Mitglied:  Ja  Nein (bitte ankreuzen)

Vorname und Name: .....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Ort: ..... Telefon: .....

E-Mail: ..... Mobil: .....

Die Kosten betragen 290 € (für MEG-Mitglieder 270 €) pro Seminar und sind bis spätestens 20 Tage vor Seminarbeginn zu überweisen auf das Konto IBAN DE68 3006 0601 0007 2470 65 bei der APO-Bank. Bei kurzfristiger Absage der Teilnahme innerhalb der letzten 10 Tage vor Seminarbeginn wird eine Aufwandsgebühr von 50 Euro erhoben.

C2 findet in Göttingen statt, C3 und C4 in Hannover. Die Mitteilung der genauen Adresse des Seminarortes erfolgt ca. 2 Wochen vor Seminarbeginn. Zu den Seminarzeiten: Freitags 14-21 Uhr, Samstags 9-16 Uhr.

Bei Ausfall des Seminars, z.B. infolge zu geringer Teilnehmerzahlen, erfolgt selbstverständlich zeitnah eine Mitteilung sowie Rückzahlung des Kostenbeitrags. Ein Anspruch auf Wiederholung oder anderweitige Entschädigung, z.B. von Kosten wie Hotel oder Bahnfahrt, besteht nicht, auch nicht bei kurzfristiger Absage eines Seminars (z. B. wegen Erkrankung des Dozenten).

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Teilnahmevoraussetzungen erfülle und an den Seminaren eigenverantwortlich teilnehme.

.....  
**Ort, Datum, Unterschrift**