

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 Str.17 - 37073 Göttingen
Tel. 0551-50856882 Fax: 0511-89976298
Email: kontakt@dr-hwg.de Homepage: www.meg-goettingen-hannover.de

Anmeldung zu den Supervisionen 2021 (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Samstag, 24. April 2021 von 13.00 bis 17.00 Uhr online (Heinz-Wilhelm)
- Freitag, 18. Juni 2021 von 15.00 bis 19.00 Uhr, wahrscheinlich online (Francesca)
- Samstag, 25. September 2021 von 13.00 bis 17.00 Uhr in Hannover (Heinz-Wilhelm)
- Freitag, 12. November 2021 von 15.00 bis 19.00 Uhr in Göttingen (Francesca)

Titel, Beruf.....

Vorname und Name.....

Straße, Hausnr.....

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

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

Jeder Termin beinhaltet 5 Unterrichtseinheiten à 45 Min. Die Supervisionen sind mit 5 Weiterbildungspunkten durch die Ärztekammer Niedersachsen zertifiziert. Die Kosten betragen 80 € pro Supervision (für die 1. Jahreshälfte, ab der 2. Jahreshälfte 90 Euro) und sind bis spätestens 2 Wochen vor Supervisionsbeginn zu überweisen an: Milton Erickson Institut Göttingen-Hannover, IBAN: DE68 3006 0601 0007 2470 65.

Ein Supervisionstermin findet dann statt, wenn sich mindestens 5 Teilnehmer angemeldet haben. Bei Ausfall der Supervision, z.B. infolge zu geringer Teilnehmerzahlen, erfolgt selbstverständlich zeitnah eine 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 einer Supervision (z.B. wegen Erkrankung des Supervisors).

In **Göttingen** finden die Supervisionen statt in den **Räumen des Milton Erickson Instituts, Kurze Geismar Str. 17.**

Der Supervisionsort in **Hannover** wird jeweils ca. 4 Wochen vor Termin per Email allen Interessenten & Teilnehmern bekannt gegeben.

Aufgrund der **Coronavirus-Pandemie** können die Supervisionen auch kurzfristig auf Online per Zoom umgestellt werden.

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

.....
Ort, Datum. Unterschrift