

Anmeldeformular

Klinisches Verbundcurriculum Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Hiermit melde ich mich verbindlich für nachfolgende Termine an:

Titel, Name, Vorname:

Kursgebühr je Blockseminar: 250,00 €
Ermäßigte Kursgebühr:* 150,00 €
Verpflegungspauschale: 20,00 € (ab 01.01.2024)

* Ermäßigte Kursgebühr für Weiterbildungsassistenten im Fachgebiet Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, die Mitglied in der DGPM sind

- 08. – 09. März 2024** Blockseminar 03 in **Jerichow**
Frau Marion Blaser und Frau Dr. Cornelia Ulrich
Psychosomatische Behandlung bei körperlichen Erkrankungen, Schmerz
- 07. – 08. Juni 2024** Blockseminar 04 in **Dresden**
Frau Prof. Dr. Kerstin Weidner
CL-Psychosomatik, Testdiagnostik, Kunsttherapie
- 27. – 28. September 2024** Blockseminar 05 in **Erlabrunn**
Herr MUDr. Michal Smalo
Gruppenpsychotherapie
- 8. – 9. November 2024** Blockseminar 06 in **Halle**
Frau Dr. Ulrike Birth und Herr Dr. Constantin Puy
Systemische Therapie, Persönlichkeitsstörungen
- 21. -22. Februar 2025** Blockseminar 07 in **Stadtroda**
Herr Dr. Uwe Wutzler und Frau Dr. Birgit Preiß
Traumatherapie

.....
Datum, Unterschrift

Bitte schicken Sie Ihre Anmeldung unterschrieben an:

Thüringer Weiterbildungskreis e. V.
c/o Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
Dr. Uwe Wutzler
Bahnhofstraße 1a
07646 Stadtroda

E-Mail: info@th-wbk.de Fax: 03 64 28 / 56 13 43