

Deutsche Musiktherapeutische
Gesellschaft e.V.
Fortbildungskommission
Naumannstraße 22
D 10829 Berlin

*Dieses Formular können Sie am PC ausfüllen.
Klicken sie dazu auf die farbigen Felder. Senden
Sie es per Brief oder als Anlage einer Email*



info@musiktherapie.de

Veranstaltung

| | |
|-----------------------|-------------------|
| Veranstaltungsdatum | Veranstaltungsort |
| Veranstaltungsthema | |
| Veranstaltungsleitung | |
| Veranstalter | |

Kontaktperson

| | | |
|----------|---------|-------------|
| Name | | Vorname |
| Straße | | PLZ/Wohnort |
| Telefon | Telefax | Email |
| Homepage | | |

Ich beantrage für die oben genannte Veranstaltungsreihe Fortbildungspunkte in der Kategorie:

| Kategorie | Anklicken bzw. ergänzen | Beantragte Punkte |
|---------------------------------|--|-------------------|
| Theorie | Tagungsbeitrag Symposium Einzel-Vortrag | |
| Praktisch klinische Kompetenz | Workshop Seminar Kolloquium | |
| Reflexion | Selbsterfahrungsangebot Kasuistisches Seminar | |
| Praktisch-Methodische Kompetenz | Kurs Workshop | |

Die Reihe umfasst Veranstaltungen mit je Fortbildungsstunden a 45 Minuten (je 1 Punkt)

Ich beantrage insgesamt Punkte für Fortbildungstage.

Ich bin Mitglied der DMtG **ja** **nein**

Ich bin einverstanden, dass die Veranstaltung im Online-Veranstaltungskalender der DMtG und in der Musiktherapeutischen Umschau veröffentlicht wird: **ja** **nein**

Geplanter Tagungsablauf

| Datum Zeit von bis | Kategorie | Thema | Referent | beantragte Punkte |
|------------------------|-----------|----------------------------------|------------------|----------------------|
| 25.1.2011 8.00-8.45 | Theorie | Zur Möglichkeit der Intervention | Heinz Mustermann | 1 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Bitte führen Sie die Qualifikation der Referenten sowie - wenn möglich - die Qualifikation im gelehrten Thema auf. Z.B. *Heinz Mustermann, Musiktherapeut, Zertifiziert DMtG, Psychologischer Psychotherapeut*
Ggfs. als Anlage zum Antrag mitschicken, wenn Spalten nicht ausreichen.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Zielgruppe der Fortbildungsveranstaltung

| |
|--|
| |
|--|

Wird die Veranstaltung evaluiert? ja nein

Gebühren

Die Akkreditierung einer Fortbildungsveranstaltung ist gebührenpflichtig. Die Kosten richten sich nach den beantragten Punkten (1 Fortbildungspunkt = 1,- €, Mindestgebühr 10,- €) und werden bei Vorliegen eines SEPA-Mandats bzw. einer Einzugsermächtigung von dem bei der DMtG hinterlegten Konto abgebucht. Nichtmitglieder erhalten per E-Mail eine Zahlungsaufforderung.

Rechnungsempfänger ist identisch mit Kontaktperson: ja nein

| | | |
|--------------------|--------------------|--------------|
| Institution | | |
| Name | | |
| Straße | PLZ/Wohnort | |
| Telefon | Telefax | Email |
| Homepage | | |

Erklärung

Ich erkläre, dass mir die Fortbildungsordnung der DMtG bekannt ist, die Qualifikation der Referenten den Anforderungen entsprechen, und dass keine geldwerten Vorteile für die Teilnehmer entstehen. Ich verpflichte mich, eventuelle Änderungen unverzüglich mitzuteilen. und werde die Programmankündigung (Flyer etc.) meinem Antrag beilegen bzw. umgehend nachreichen.

| | |
|-------------------|---|
| Ort, Datum | Unterschrift – nur bei Postversand notwendig |
|-------------------|---|