

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail\*: \_\_\_\_\_

Berufsbezeichnung: \_\_\_\_\_

\*für die Übermittlung von Informationen der KIKT Akademie

**Anmeldung** bitte per E-Mail (scan) an:

- info@kikt-akademie.de
- oder FAX: 0221 511797
- oder Post:  
Antwerpener Str. 46  
50672 Köln

## Anmeldung zum Kongress „KJP am Bodensee“ Lindau, 9. – 14. Juni 2019 - (bitte ankreuzen ☒)

Die Buchung einer Vor- und / oder Nachmittagsgruppe beinhaltet die täglichen Vorträge (So, 17:00 Uhr, Mo – Fr, 09:00-10:00 Uhr und 15:30 – 16:30 Uhr)

### Vormittagsgruppen (Mo – Fr, jew. 10:30 – 13:30 Uhr)

WV01	WV02	WV03	WV04	WV05	WV06
WV07	WV08	WV09 <sup>x)</sup>	WV10	WV11 <sup>x)</sup>	WV12

**Alternativwunschgruppen**  
(falls Ihr Erstwunsch ausgebucht ist) –  
bitte Workshop-Nummer **eintragen**:

1. <input style="width: 80px; height: 40px;" type="text"/>	2. <input style="width: 80px; height: 40px;" type="text"/>
3. <input style="width: 80px; height: 40px;" type="text"/>	4. <input style="width: 80px; height: 40px;" type="text"/>

### Nachmittagsgruppen (Mo – Do, jew. 17:00 – 19:15 Uhr)

WN01 <sup>x)</sup>	WN02	WN03	WN04	WN05	WN06
WN07	WN08 <sup>x)</sup>	WN09	WN10	WN11	WN12

- Morgenprogramm:**  
Der erfahrbare Atem (Mo-Fr)
- Party**, Di, 11.06.2019, 20:00 Uhr

<sup>x)</sup> Gruppe bereits ausgebucht

### Supervisionsstunden (keine Zeitüberschneidung mit Vorträgen und Workshops)

Einzelsupervision:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Waltraut <b>Bauer-Neustädter</b>                      | <input type="checkbox"/> Elke <b>Max</b>                  |
| <input type="checkbox"/> <del>Dr. Ellen <b>Lang-Langer</b></del> <sup>x)</sup> | <input type="checkbox"/> Dr. Andreas <b>Richterich</b>    |
| <input type="checkbox"/> Martina <b>Lange</b>                                  | <input type="checkbox"/> Prof. Dr. Alexander <b>Trost</b> |
| <input type="checkbox"/> Dr. Ali Kemal <b>Gün</b>                              | <input type="checkbox"/> Dr. Alfred <b>Schwarz</b>        |
| <input type="checkbox"/> Dr. Andrea <b>Harms</b>                               | <input type="checkbox"/> Sandra <b>Zock</b>               |

Gruppensupervision (bis zu 5 Personen):

- ~~Dr. Hans **Hopf**~~<sup>x)</sup>

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich zu den von mir oben angekreuzten Veranstaltungen an. Gleichzeitig erkenne ich die im Internet unter [www.kipambodensee.de](http://www.kipambodensee.de) veröffentlichten Teilnahmebedingungen an. Die Anmeldung ist nur mit Unterschrift gültig.

Ort

Datum

Unterschrift