

## ANMELDUNG

Fort- und Weiterbildungscurriculum

## SEXUALTHERAPIE

2019



Name: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Institution: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Ich melde mich hiermit verbindlich zum Fort- und Weiterbildungscurriculum „Sexualtherapie“ bzw. zu folgenden Modulen (Start Frühjahr 2019) an. Die Stornobedingungen und Informationen bezüglich dem Datenschutz (Seite 2) habe ich gelesen und bin damit einverstanden.**

<input type="checkbox"/>	Modul 1 <b>Ausgebucht</b>
<input type="checkbox"/>	Modul 3 <b>Ausgebucht</b>
<input type="checkbox"/>	Modul 5 <b>Ausgebucht</b>
<input type="checkbox"/>	Modul 7
<input type="checkbox"/>	Modul 9

<input type="checkbox"/>	Modul 2 <b>Ausgebucht</b>
<input type="checkbox"/>	Modul 4 <b>Ausgebucht</b>
<input type="checkbox"/>	Modul 6
<input type="checkbox"/>	Modul 8
<input type="checkbox"/>	Modul 10

<input type="checkbox"/>	<b>Curriculum gesamt</b> (Module 1-10)
--------------------------	--

Die **Teilnahmegebühr** (inkl. 10% USt) des Curriculum gesamt begleiche ich wie folgt:

in Höhe von **einmalig** Euro 4.000,- (Kosten **Modul einzeln**: Euro 450,-)

in **zwei Teilbeträgen** à Euro 2.200,-

### Anerkennung, Abschluss und Zertifizierung:

#### **Absolvierung** Curriculum **Sexuologische Basiskompetenzen**

**Regelmäßige Teilnahme** an den theoretischen und praktischen Seminaren (max. 10% Fehlzeiten; wenn ein Modul komplett versäumt wurde, muss dieses nachgeholt werden)

**10 supervidierte und dokumentierte Erstgespräche** und/oder Sexualanamnesen/ Sexualexplorationen und/oder Beratungsgespräche (Einzel- oder Paargespräche) – entweder als Einzel- oder als Gruppensupervision

**40 supervidierte und dokumentierte sexualtherapeutische Behandlungssitzungen** (mindestens 2 Behandlungsfälle)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Information und Anmeldung:

Anmeldeformular bitte gut leserlich ausgefüllt per Post bzw. als JPG-oder PDF-Datei per Email an:

Österreichische Gesellschaft für Sexualwissenschaften  
Ronald M. Kalcher  
Windmühlgasse 15/1/7  
1060 Wien

Tel: +43 664 243 11 78  
Email: [office@oegs.or.at](mailto:office@oegs.or.at)  
Website: [www.oegs.or.at](http://www.oegs.or.at)

### Kontodaten:

Inhaberin: Österreichische Gesellschaft für Sexualwissenschaften - ÖGS  
IBAN: AT071200000660480807, BIC: BKAUATWW

**Bürozeiten:** Montag, Dienstag, Donnerstag 09.00 – 14.00 Uhr.

**Rechnungslegung:** Sie erhalten rechtzeitig vor Beginn des Moduls/Semesters eine Einladung sowie Rechnung für die Teilnahmegebühr. **Veranstaltungsort** (sofern nicht anders angegeben): Vereinssitz der ÖGS → siehe oben. **Datenschutz:** Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich zum Zwecke des Informationsaustausches, der Buchhaltung udgl. bezüglich der o.a. Fort- und Weiterbildung von der ÖGS elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte ist hiervon ausdrücklich ausgeschlossen.

## Stornobedingungen:

Gerichtsstand: Wien. Die Stornobedingungen gelten für das **gesamte Curriculum** und sind wie folgt:

Bis acht Wochen vor Beginn des Curriculums können Sie abschlagsfrei von der Anmeldung zurücktreten. Bei Stornierung innerhalb von acht Wochen vor Beginn des Curriculums werden 50 % der Teilnahmegebühr, bei Stornierung innerhalb von einer Woche werden 100 % der Teilnahmegebühr in Rechnung gestellt werden. Bei Nichtteilnahme ohne vorheriger Stornierung wird die komplette Teilnahmegebühr verrechnet bzw. einbehalten.

Wartelisten-Platz: Sollten Sie einen Wartelisten-Platz erhalten haben, gelten die Stornobedingungen erst dann, wenn Sie einen frei gewordenen Platz fix eingenommen haben.