



PPTT Registration Module 2

NAME _____

ADRESSE _____

TELEPHONE NR _____

EMAIL _____

Med. Oder sonstige nennenswerten Einschränkungen, derer sich die Veranstalter bewusst sein sollten?/Are there any medical restrictions we need to be aware of?

Ernährungswunsch/food preference: vegetarisch _____ inkl. Fleisch/meat _____

Bitte schildern Sie uns Ihren beruflichen Hintergrund, der Sie dazu motiviert, an unserer Fortbildung teilzunehmen. Bitte geben Sie dabei an, wieviel Erfahrung Sie in der Arbeit mit Menschen haben, die unter PTBS leiden. Bitte geben Sie ebenfalls an, wieviel Erfahrung Sie im Umgang mit Pferden haben/Please share with us your educational background, what motivated you to participate in the pEATT Module1, and how much practical experience you have working with horses and humans and PTS(d). Please also share the level of experience you have with horses:



PPTT Registration Module 2

Gebühren/Fees:

Hiermit melde ich mich verpflichtend für das Training (bitte Daten angeben)_____ an.

Die AGBs (<https://mindsnmotion.org/index.php/de/kontakt/agb-trainings>) habe ich gelesen und stimme ihnen zu. Ich versichere, die Trainingssumme nach Rückmeldung vom Veranstalter innerhalb 14 Tage vor Trainingsbeginn auf das dann angegebene Konto von Ilka Parent zu überweisen. Die Trainingsgebühr von derzeit €1550,- beinhaltet 4 Tage Modul 2 Training mit Pferden, Mittagessen, sowie 4 Intervisionsstunden, die in der Zeit nach dem Training zu vorgegebenen Terminen wahrgenommen werden können.

Teilnahmegebühren können sich ändern, falls das Training nicht an einer Minds-n-Motion Örtlichkeit in Deutschland stattfindet.

I hereby register obligatorily to the upcoming Module 2 training (indicate dates)_____.

I have read the AGBs (<https://mindsnmotion.org/index.php/de/kontakt/agb-trainings>) and concur. I agree to pay the indicated training amount within 14 days of being billed by Ilka Parent/Minds-n-Motion on the provided account. The (current) training fee of € 1550,- includes 4 days Module 2 training with horses, lunches and 4 intervision hours in the time after the training on provided dates. Registration fee may vary if the Module 2 training does not take place at the Minds-n-Motion location in Germany.

Bitte Schicken Sie diese Anmeldung, Ihre Fragen und Kommentare an:

ilka.parent@mindsnmotion.net

Please send this filled out form, questions and/or comments to: ilka.parent@mindsnmotion.net

Datum/Ort:

Unterschrift/Signature: