



**IoPT-Trauma -Aufstellung**  
 Identitätsorientierte Psychotraumatheapie  
 Selbstbegegnung in der Gruppe  
 Nimm teil mit deinem Anliegen od. als Resonanzgeber  
 0171 6184093 • [seminare@korum.biz](mailto:seminare@korum.biz) • [korum.biz](http://korum.biz)

**FEEL YOU FREE**

Bitte fülle diese Formular für Deine Teilnahme am **IOPT TAG** aus und sende es unterschrieben per Mail oder Post an: **KORUM • Konstanze Strohmayer**

**Parkstraße 13, 17219 Rumpshagen Email: [seminare@korum.biz](mailto:seminare@korum.biz)**

### 1. MEINE DATEN\* Pflichtfelder

Vorname:\*

Nachname:\*

Straße / Nr.:

PLZ / Ort / Land:\*

Email:\*

ggf. inkl. Ländervorwahl **Telefon:\***

### 2. ICH NEHME TEIL IOPT TAG SELBSTBEGEGNUNG, samstags : 10 - 16.30 Uhr, Datum ....

IOPT TAG **17.02.24** **13.04.24** **29.06.24** **oder**

Ich bin TeilnehmerIn am \_\_\_\_\_

Ich nehme teil

**weitere Termine: 14.09 - 26.10.**

bitte eintragen

**mit einem eigenen Anliegen**

95 Euro inkl. Snacks

**als ResonanzgeberIn**

30 Euro inkl. Snacks

### 3. BEZAHLUNG

**vorab per Überweisung**

nach Anmeldung an:

oder n.V. **bar vor Ort**

**Konto**

Konstanze Strohmayer

DE67 3601 0043 0118 4164 33

IOPT TAG GRUPPE + Datum

### 4. DATUM & UNTERSCHRIFT

Hiermit melde ich mich zum oben genannten Seminar verbindlich an.

Ich habe die AGB, die Regelung bei Fotoaufnahmen und die Datenschutzverordnung gelesen und verstanden und erkläre mich per Datum & Unterschrift einverstanden.

digitale Unterschrift möglich

\* Seminarzeiten: **jeweils 10 - 16:30 Uhr inkl. angemessener Pausen zwischen den Selbstbegegnungen**

\*\* Leckere vegetarische Verpflegung: **Snacks, Tee und Wasser, Obst, leichte Mittagspicks**