



# Wissenschaftliche Weiterbildung Kunsttherapie Basisphase (3 Seminare) Anmeldung Zusatzlehrprogramm Einführung in die Kunsttherapie

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

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

Telefon Festnetz \_\_\_\_\_

Telefon mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Immatrikuliert an der KH Freiburg:  Ja  Nein

Beratungsgespräch bei  Frau Prof. Dr. Monika Wigger

Frau Dr. Henriette Schwarz

ist am \_\_\_\_\_ erfolgt.  
(Datum)

**Ich melde mich verbindlich an.**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
(Leitung Zusatzlehrprogramm  
Einführung in die Kunsttherapie)

Bitte senden Sie die Anmeldung bis 15.12.2021 per E-Mail an [elisabeth.schaetzle@kh-freiburg.de](mailto:elisabeth.schaetzle@kh-freiburg.de).

