**DATENBLATT für den Eintrag in die Liste der   
Absolvent\*innen des Basiscurriculums in Schematherapie der AVM**

Titel:

Vorname/n:

Nachname:

Absolvierung der Weiterbildung in Schematherapie der AVM, Lehrgang-Nummer

Zertifizierung nach den Richtlinien der ISST: JA / NEIN (bitte das Zutreffende ankreuzen)

**Achtung:** Nachweis erforderlich!

Adresse:

Postleitzahl und Ort:

Telefon:

E-Mail:

Homepage:

Meine therapeutischen Schwerpunkte:

Gegen einen Unkostenbeitrag von Euro 20,– besteht die Möglichkeit, ein Porträtfoto bei Ihrem Eintrag zu platzieren. Bitte achten Sie darauf, dass das Foto eine entsprechend gute Auflösung aufweist. Ich möchte das Angebot, den Eintrag durch ein Foto von mir aufzuwerten, in Anspruch nehmen – Ja / Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen). Für den Fall, dass Sie „ja“ angekreuzt haben, erhalten Sie in Kürze eine Rechnung über den Betrag, bitte bei der Überweisung unbedingt die Rechnungsnummer angeben.

Ja, ich habe die Datenschutzerklärung (<https://institut-avm.at/datenschutz/>) und die AGB (<https://institut-avm.at/agb-fuer-verein/>) der Arbeitsgemeinschaft für Verhaltensmodifikation gelesen und akzeptiere diese.

Unterschrift Ort und Datum