

# ANMELDEFORMULAR – Vertiefungsseminare

## Rückantwort

An das  
Zentrum für Psychotraumatologie e.V.  
Lange Str. 85  
D - 34131 Kassel

Hiermit melde ich mich zur Teilnahme an den Vertiefungsseminaren (der **zweizügigen Fachfortbildung: Traumazentrierte Fachberatung und Traumapädagogik**) - durchgeführt vom Zentrum für Psychotraumatologie e.V. in Kassel - verbindlich an.

**Bitte alle Seminare, die Sie belegen wollen, einzeln ankreuzen und unterschreiben.**

## Vertiefungsseminare:

**Intersektionale Traumaberatung: Umgang mit Mehrfachdiskriminierung am Beispiel von Zwangsverheiratung, Gewalt im Namen der "Ehre" und FGM/C**

17.05.25  .....

**Schulsozialarbeit und Trauma**

05.07.25  .....

**Traumatisierung und deren Folgen bei Kindern und Jugendlichen**

19.09.25  .....

**Geburt und Trauma**

27.09.2025  .....

**Selbstverletzung**

14.11.25  .....

**Transmission individueller und kollektiver Traumatisierung**

15.11.2025  .....

**Handwerkszeug in der Beratung**

29.11.2025  .....

**Beginn und Ende der Seminare: Freitag 12 – 19.15 h bzw. Samstag 9.30 – 16.45 h**

.....  
(Vorname / Name)

.....  
(Berufliche Qualifikation / Funktion)

.....  
(Straße / Hausnummer bitte hinzufügen, ob privat oder dienstl.)

.....  
(Telefonnummer)

.....  
(Postleitzahl / Ort)

.....  
(eMail)

**Die Fortbildungs- & Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und hiermit akzeptiert.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift