

Allg. Geschäftsbedingungen

Anmeldung:

Schriftlich inkl. Überweisung der Seminargebühr auf das Konto von Margot Arabin, Kasseler Sparkasse Konto-Nr. 100 250 7678 BLZ 520 503 53, oder der Erteilung einer Bank-Einzugsermächtigung. Ca. 1 Woche vor Seminarbeginn erhalten Sie einen Informationsbrief.

Abmeldung:

Bei Rücktritt (schriftlich) bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn kann die Seminargebühr (abzgl. Bearbeitungsgebühr von EUR 30,-) erstattet werden. Bei späterer Abmeldung ist die gesamte Kursgebühr fällig, sofern sich kein Ersatzteilnehmer findet. Sollte der Kurs ausgebucht sein oder nicht durchgeführt werden, erhalten Sie den bezahlten Betrag ohne Abzug zurück.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Aus eventuellen Folgen können keine Ansprüche abgeleitet werden.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Praxis für systemische Therapie und Supervision von Margot Arabin, die Seminargebühr für die n.g. Veranstaltung in Höhe von _____ EUR von folgendem Konto einzuziehen:

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Bank _____

Konto-Inh. _____

Unterschrift _____

Datum _____



Margot Arabin

Soziologin, systemische
Therapeutin (SG) und Supervisorin

- Einzel-, Paar- und Familientherapie
- Einzel-, Team- und Gruppensupervision
- Coaching
- Familien- und Strukturaufstellungen
- Fortbildung

Friedenstraße 15
34121 Kassel
Telefon 0561 - 38719
margot.arabin@gmail.com

Bertuchstraße 53
99423 Weimar
Telefon 03643 - 776470
margot.arabin@gmail.com

Praxis für
systemische Therapie
Margot Arabin

Margot Arabin

Praxis für systemische Therapie

Seit 1993 führe ich meine Praxis für systemische Therapie in Kassel, seit 2000 zusätzlich in Weimar/Thüringen.

An beiden Praxisorten biete ich Einzel- und Paartherapie sowie Familien- und Strukturaufstellungen an.

Auf Anfrage stehe ich Ihnen auch gerne für Fortbildungen in psychosozialen Praxisfeldern zur Verfügung.

Die Aufstellungsarbeit biete ich sowohl in Wochenend- oder Jahresgruppen wie auch in der Einzelarbeit an. In bestimmten Fällen (z.B. wenn Ihr Anliegen einer strengen Schweigepflicht unterworfen ist) bin ich auch bereit, für eine einzelne Aufstellung eine Gruppe zu organisieren.

Sämtliche Gruppen finden in meinen eigenen Praxisräumen statt, Unterkunft und Verpflegung müssen selbst organisiert werden, wobei ich Ihnen gerne mit Tips zur Seite stehe.

Sollten Sie ein Anliegen im beruflichen Feld haben, fordern Sie bitte meinen Prospekt für systemische Supervision an oder nehmen Sie telefonisch Kontakt mit mir auf.

Wochenendseminar Familien- und Strukturaufstellungen

Familien- und Strukturaufstellungen (das sind z.B. Entscheidungs-, Problem- oder Symptomaufstellungen) stellen eine Methode in der systemischen Therapie und Beratung dar, die im Hinblick auf persönliche Fragestellungen sehr deutlich und eindrucksvoll relevante Themen sichtbar macht. Verstrickungen und ihre Auswirkungen im System können wahrgenommen und neue, ressourcenorientierte Lösungswege angestoßen werden. In den Seminaren besteht für alle TeilnehmerInnen (max. 10) die Möglichkeit, mindestens einmal ihre eigene Familie aufzustellen.

Termine und Preise für Wochenendseminare finden Sie auf dem gesonderten Einleger.

Jahresgruppe

Ich und die anderen

Oder: Heilung geschieht in Beziehung
In dieser Jahresgruppe steht die Art und Weise, wie wir Beziehungen eingehen und welchem Muster wir dabei folgen im Zentrum. Mit verschiedenen Methoden aus der systemischen Therapie (Genogramm- und Aufstellungsarbeit, Kontakt- und Kommunikationsübungen, Ressourcenorientierung und Zirkularität) können sich bisher unbekannte Wege zur Selbstwahrnehmung und zum Selbstwertgefühl eröffnen und damit auch neue Beziehungen zu den Anderen entstehen.
(max. 10 TeilnehmerInnen/1 x monatlich)

Termine und Preise für die Jahresgruppe finden Sie auf dem Einleger.

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich für folgendes Seminar an:

Titel: _____

Termin: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon privat: _____ Telefon dienstl.: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen (umseitig) erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____