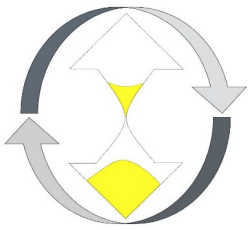
Dr. Till M. Mendler

Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
Facharzt für Innere Medizin

Windthorststraße 13 48143 Münster
Tel: 0251 518585 195015900
praxis.mendler@gmail.com *www.dr-mendler.de*



Selbsterfahrungsgruppe 2027
tiefenpsychologisch fundiert

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

für alle Kolleg*innen in psychotherapeutischer Weiterbildung (Erwachsene und Kinder-Jugendliche) biete ich eine **Selbsterfahrung in der Gruppe** an. Die Gruppe findet 7 Mal im Jahr jeweils in Blöcken über 1,5 Tage in meiner Praxis statt, jeder Block umfasst 12 Einheiten.

Die Gruppe dauert Dienstags von 14:00 h – 17:30 h und Mittwochs von 9:30 h bis 17:30 h (mit einer Stunde Mittagpause)

Die Blöcke sind als jeweils thematisch geschlossene, aber aufeinander aufbauende Einheiten konzipiert, die Erfahrungsimpulse mit tiefenpsychologisch fundierter Bearbeitung im Gruppengespräch kombinieren.

Termine:

9. / 10. März
6. / 7. April
11. / 12. Mai
15. / 16. Juni
31. August / 1. September
9. / 10. November
7. / 8. Dezember

Ort: Windthorststraße 13. Die Windthorststraße führt als Fußgängerzone vom Hauptausgang des Bahnhofs (Stadtseite) Richtung Innenstadt. Die Praxis liegt in der dritten Etage etwa 70m vom Bahnhof aus auf der linken Seite, Ecke Achtermannstraße.

Das Honorar beträgt für alle Blöcke € insgesamt 2100,-.
Es ist vorab (nach Erhalt der Rechnung) vollständig für alle 7 Abschnitte zu überweisen.

Die Gruppe ist auf 7 Plätze beschränkt und geschlossen über 7 Termine angelegt. Ihre Anmeldung gilt **verbindlich für alle sieben Blöcke.** Mit der Anmeldung willigen Sie in die erforderliche Datenspeicherung ein.

Ich benötige Ihre verbindliche schriftliche Anmeldung **für alle Termine**, um Ihnen einen Platz reservieren zu können. Schicken Sie mir dazu bitte das angehängte Formular rechtzeitig ausgefüllt **per Post** zurück.

Ich freue mich auf die gemeinsame Arbeit mit Ihnen!

Dr. T. Mendler

Anmeldung zur Selbsterfahrungsgruppe 2027

bei Dr. med. Till M. Mendler

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Selbsterfahrungsgruppe bei Herrn Dr. T. Mendler an:

(Mit der Anmeldung erklären ich mich auch mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden)

Name:.....

Straße:.....

Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Die Anmeldung gilt für **alle** Termine im Jahr 2027:

9. / 10. März
6. / 7. April
11. / 12. Mai
15. / 16. Juni
31. August / 1. September
9. / 10. November
7. / 8. Dezember

Das Honorar überweise ich spätestens 14 Tage vor dem ersten Termin. Bei einer Absage oder dem Versäumnis eines Termins bleibe ich verpflichtet, das gesamte Honorar zu bezahlen. Die Rückerstattung eines bereits bezahlten Honorars ist nicht möglich. Ich willige in die erforderliche Datenspeicherung ein.

Sollte ein Termin unerwartet verschoben werden müssen, werde ich so bald wie möglich vom Gruppenleiter informiert.

Ich erkläre mich einverstanden und melde mich verbindlich an:

…….

Datum, Unterschrift

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht
Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie mir, Dr. Till M. Mendler, Windthorststraße 13, 48143 Münster, 0251-518585, praxis.mendler@gmail.com, mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief oder eine E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs
Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, habe ich Ihnen alle Zahlungen, die ich von Ihnen in Verbindung damit erhalten habe, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei mir eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwende ich dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.