

## Anmeldung Ausbildung

Kunsttherapie - Fachrichtung Drama- und Sprachtherapie -  
Methode Figurenspieltherapie  
an der Fachschule Figurenspieltherapie FSF in Olten

☐ Herr ☐ Frau

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| Name                   | Vorname       |
| Strasse                | PLZ / Ort     |
| Geburtsdatum           | E-Mail        |
| Telefon privat         | Telefon mobil |
| Beruf                  |               |
| Gegenwärtige Tätigkeit |               |
| Weitere Ausbildungen   |               |
| Bemerkungen            |               |

Ich lege diesem Anmeldeformular die geforderten Unterlagen bei (siehe Aufnahmebestimmungen) und begleiche die Anmeldegebühr von Fr. 250.-.

(Fr. 150.- mit Einreichen der Unterlagen und Fr. 100.- bei Vertragsunterzeichnung)

Bankverbindung:

**Alternative Bank Schweiz in Olten**

**IBAN: CH52 0839 0033 0297 1000 6**

lautend auf „Fachverband Figurenspieltherapie FFT“ in 4600 Olten

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und die Anerkennung der Aufnahmebestimmungen.

Ort/Datum:

Unterschrift: