

Anmeldeformular Hanau 16 (2026– 2029)

Berufsbegleitende Qualifizierung
zur Traumapädagogin und traumazentrierten Fachberaterin /
zum Traumapädagogen und traumazentrierten Fachberater

Name	
Vorname	
Titel	

Persönliche Daten

Straße	
PLZ / Ort	
Telefon/Mobil	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Einrichtung / Arbeitgeber

Name	
Straße	
PLZ / Ort	

Kostenübernahme

☐ 100% Einrichtung	☐ 100% Privat	☐ anteilige Übernahme
		Betrag Einrichtung: _____
		Betrag privat: _____
Stempel / Unterschrift Einrichtung	Unterschrift	Stempel / Unterschrift Einrichtung

- ☐ Ich bitte um Zusendung der Rechnung per Post
- ☐ Ich bitte um Zusendung der Rechnung per Email. Emailadresse _____

Angaben zur beruflichen Ausbildung / Tätigkeit

Ich habe eine 3-jährige Berufsausbildung oder Studium (Vollzeit) abgeschlossen: ☐ ja ☐ nein

Berufsbezeichnung / Titel	
Jahr des Abschlusses	
Aktuelle Tätigkeit	

Beruflicher Werdegang

Ich habe mindestens 1 Jahr vor Weiterbildungsbeginn berufliche Erfahrung im psychosozialen Bereich (Vollzeit): ☐ ja ☐ nein

von - bis	Tätigkeit / Arbeitgeber / Institution

Sollte ich an einem Modul nicht teilnehmen können, bietet mir das Zentrum für Traumapädagogik entsprechende Ersatztermine an. Ein Modul kann kostenlos nachgeholt werden. Für alle weiteren Ersatzmodule fallen entsprechende Kosten an.

Da in der Weiterbildung intensiv das Thema Trauma allgemein behandelt wird und in Teilen auch Eigenbiografisch gearbeitet wird, setzen wir folgende Fähigkeiten voraus:

- Emotionale Belastbarkeit
- Fähigkeit zur Selbstreflexion
- Mentalisierungsfähigkeit (insbesondere in Bezug auf die Bedürfnisse und Motive der Klient:innen)

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit meiner Angaben und melde mich verbindlich für die berufsbegleitende Weiterqualifizierung an.

Ort, Datum

Unterschrift