

Eva M. Herter

Fachärztin für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Ernährungsmedizin, Suchtmedizinische Grundversorgung
Spezielle Psychotraumatologie (DeGPT), Psychoonkologie, Resilienz-Trainerin (DPA, ID-Institut), Fachsupervisorin
Traumatherapie (GPTG), Supervisorin (MSB-IPB, APM) & Lehrtherapeutin (APM), IFA- & Balintgruppenleiterin (DÄVT, VIVT, DBG)

Ferdinand-Magellan-Str. 38, 14089 Berlin – Kladow | 0173-8783784 | Balintgruppe-Potsdam@web.de

Anmeldung Balintgruppe Potsdam

kontinuierliche Balintgruppe **Mittwochs, 17.30 - 21.00 Uhr** (2 Doppelstunden / 4 Balintstunden, 5 CME)

Veranstaltungsort: **Heinrich-Heine-Klinik, im F-Bau des Gebäudes, Raum F415 (4. OG)**

Titel :

Name, Vorname :

Geburtsdatum und –ort :

Facharztbezeichnung :

EFN – Nummer :

Rechnungsanschrift :

Telefonnummer (für kurzfristige Erreichbarkeit) :

Email :

Die Balintgruppe findet unter den jeweils zum Veranstaltungsdatum geltenden Hygieneregeln der Heinrich-Heine-Klinik statt. Informationen über notwendige Änderungen der bestehenden Hygieneregeln erfolgen an die bei der Anmeldung hinterlegten Email-Adresse.

Jede Teilnahme an einem Abend ist separat anmeldepflichtig. Die Teilnahmegebühr beträgt 60 € / Abend. Sie ist spätestens sieben Tage vor dem Veranstaltungsdatum zu überweisen auf das u.g. Konto unter Angabe „Balintgruppe Potsdam, Veranstaltungsdatum und Angabe des Namens“. Die Teilnahmebescheinigung erhalten Sie nach der Veranstaltung. Die Zahlungsbestätigung wird an die bei der Anmeldung hinterlegten Emailadresse versandt.

Bei Nichterscheinen bzw. nicht rechtzeitiger Stornierung (mind. 72h vorher) wird der volle Betrag fällig. Die Stornierung hat per Email zu erfolgen. Bei Absage einer Gruppe seitens der Balintgruppenleitung werden die Teilnehmenden schnellstmöglich informiert. Die Absage erfolgt über die bei der Anmeldung hinterlegten Email-Adresse. In diesem Fall wird den Teilnehmenden die Teilnahmegebühr der abgesagten Veranstaltung vollständig erstattet. Weitergehende Ansprüche werden ausgeschlossen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Veranstaltungen an :

- | | |
|---|---|
| ☐ Mittwoch, den 14.01.2026 | ☐ Mittwoch, den 08.07.2026 |
| ☐ Mittwoch, den 11.02.2026 | ☐ Mittwoch, den 02.09.2026 |
| ☐ Mittwoch, den 11.03.2026 | ☐ Mittwoch, den 14.10.2026 |
| ☐ Mittwoch, den 15.04.2026 | ☐ Mittwoch, den 11.11.2026 |
| ☐ Mittwoch, den 10.06.2026 | ☐ Mittwoch, den 09.12.2026 |

.....
Datum und Unterschrift