



Christian Riedl

Dipl. Kunsttherapeut (ED)
Dipl. Maltherapeut, InArtes
Lehrtherapeut, OdA Artecure
Supervisor, OdA Artecure

Mitglied im Fachverband GPK
EMR-angekannt
www.emindex.ch/christian.riedl

Frobenstrasse 72
CH-4053 Basel
Tel. 077 430 19 85
christianriedl@sunrise.ch
www.r-a-u-m.ch

Anmeldung

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Lehrtherapie Supervision
 Einzel Kunst-/Maltherapie
 Gruppe Kunst-/Maltherapie

.....
Name, Vorname

.....
Geburts-Datum

.....
Strasse, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Telefon Mobil + Festnetz

.....
Mail-Adresse

.....
Person meines Vertrauens / Was ich noch erwähnen möchte / Besonderheiten

Allgemein:

Sämtliche von mir kreierte Werke sind mein Eigentum. Im Fall, dass ich nach Beendigung meiner Kunst-/Maltherapie, Supervision oder Lehrtherapie Werke zurücklasse, entbinde ich Hr. Riedl von deren Aufbewahrungspflicht.

Vereinbarte Termine sind verbindlich. Ich berichte bis 24 Std. vorher per Telefon oder Mail, wenn ich den Termin nicht einhalten kann. Damit erspare ich mir dessen Berechnung.

Der sorgfältige Therapie-Abschluss (im Sinne einer Ernte) ist ein wichtiger Bestandteil der Therapie. Über meine abschliessende Therapie-Stunde informiere ich Hr. Riedl deshalb spätestens drei Tage vorher.

Kunst-/Maltherapie-Gruppe:

Das Blatt „Kunst-/Maltherapiegruppen“ habe ich erhalten und erkläre mich mit dessen Inhalt einverstanden. Meinen Ausstieg aus der Gruppe teile ich spätestens einen Monat vor Quartalsende mit. Ohne diese Mitteilung verlängert sich meine Gruppen-Teilnahme um ein weiteres Quartal.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte senden an: **Raum für Kunst- und Maltherapie / Christian Riedl / Frobenstrasse 72 / CH-4053 Basel**

