

Office: Hildegardstr.20 ° D-10715 Berlin
Fon: +49 (0) 30 78705693 ° Mobile: +49 173 8995348
www.step-ahead-berlin.de
exa@step-ahead-berlin.de
expressiveartsberlin@web.de



Registration and Application Form

Please fill out the form in block letters and return it by email to the Expressive Arts Institute Berlin

Vorname/Surname: _____

Name/First Name: _____

Geburtsdatum/Date of Birth: _____

F o M o Other o

Adresse/Correspondence Address: _____

Phone Number: _____

Mobile: _____

Email: _____

Beruf/Profession: _____

Tätigkeit/Present Position: _____

Admission requirements

Anmeldungen für alle Programme erfordern ein Aufnahmegespräch mit der Leitung des Expressive Arts Institute Berlin

Registrations for all Programs require an Admission interview with the Director of the Expressive Arts Institute Berlin.

I hereby register for:

- Introduction Seminar Expressive Arts**
- Certificate Expressive Arts Facilitation**
- Module K** (First Module of the Masters Program in Expressive Arts Therapy, Coaching and Consulting, Peace Building and Conflict Transformation)
- Certificate of Advanced Expressive Arts Practice CAP** (Module F and Module P of the Masters Program in Expressive Arts Therapy)
- Certificate Intercultural Training**

Für die Bewerbung zum Master Program fügen Sie bitte Ihren Lebenslauf und eine Kopie Ihres höchsten akademischen Abschlusses hinzu.

For Application to the Masters Program please add your CV and a copy of your highest academic Degree.

Verzichtserklärung/ Declaration of Waiver

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass ich für meine Gesundheit und Versicherung im Falle eines Unfalles selbst verantwortlich bin und verzichte auf alle Ansprüche gegenüber dem Expressive Arts Institute Berlin und seinen Mitarbeitern.

I hereby agree that I am responsible for my health and insurance in case of an accident myself and waive all claims against the Expressive Arts Institute Berlin and its employees.

Datum/Date: _____

Unterschrift/Signature: _____

Teilnahmegebühr/Participation Fee

Ich erkenne an, dass die Teilnahmegebühr im Voraus zu entrichten ist und nach Erhalt der Rechnung fällig wird.

I acknowledge that the participation fee is payable in advance and is due upon receipt of the invoice.

Datum/Date: _____

Unterschrift/Signature: _____