

Verbindliche Anmeldung zur MV 2025 „Exzellenz und Innovation“ München Freising 07.02.–09.02.2025

Tagungsort: Pallotti-Haus Freising, Pallottinerstr. 2, 85354 Freising

ANMELDESCHLUSS ist der 09.11.2024

Für alle studentischen Mitglieder gibt es auf die Gesamtsumme einen Rabatt von 20 %.



Berufsverband der
TanztherapeutInnen
Deutschlands e.V.

Workshops in Präsenz vor der MV (5 FobiPkte.)

Betrag:

Freitag, 07. Februar 2025 von 14:00–18:00 Uhr

(Verpflegung ist nur enthalten bei Buchung der Tagungspauschale)

WS 01 „Puls der Gemeinschaft“: Intersektionales Empowerment in Tanzperformance-Projekten für Menschen mit Depressionserfahrung, Callie Arnold

95 € für BTD-Mitglieder 115 € für Nicht-Mitglieder

WS 02 Was können wir tun, damit die Tanztherapie noch mehr Eingang in die medizinischen Leitlinien findet? Dr. rer. nat. Undine Uhlig

95 € für BTD-Mitglieder 115 € für Nicht-Mitglieder

WS 03 Innovation braucht langen Atem. Wie Atmung, Emotion und Bewegung Ausdauer verleihen, Nina Ridderbecks

95 € für BTD-Mitglieder 115 € für Nicht-Mitglieder

WS 04 Kraftvoller Ausdruck und Achtsamkeit: Stockkampf für Tanztherapeut:innen, Anja Wolfermann

95 € für BTD-Mitglieder 115 € für Nicht-Mitglieder

kein WS

meet & greet

Freitag, 07. Februar 2025 von 20:00–22:00 Uhr meet & greet (1 Freigetränk)

Vortrag in Präsenz (2 FobiPkt.)

Betrag:

Samstag, 08. Februar 2025 von 10:00–11:30 Uhr

Berufspolitik für Künstlerische Therapeut:innen! Was treibt eigentlich die BAG KT (Bundesarbeitsgemeinschaft Künstlerische Therapien)?

Beatrix Evers-Grewe (1. Vorsitzende der BAG KT)

5 €

MV-Teilnahme

Betrag:

Ich nehme an der **MV in Präsenz** teil (Samstag 13:30–18:00 Uhr + Sonntag 09:30–12:00 Uhr, 3 FobiPkte)

Ich nehme zusätzlich am Buffet Samstagabend 18:30 Uhr teil **36 €**

Ich nehme **zusätzlich** an der **Samstagabendveranstaltung** ab 20:00Uhr teil

Verpflegung buchen

Betrag:

Freitag 07.02. Tagungspauschale Nachmittag inkl. Abendessen
(Nachmittag Kaffee/Tee/Kuchen, Tagungsgetränke, Abendessen)

30 €

Samstag 08.02. Tagungspauschale ganzer Tag
(Vor- + Nachmittag Snack/Kaffee/Tee, Tagungsgetränke, Mittagessen)

47 €

Sonntag 09.02. Tagungspauschale Vormittag inkl. Mittagessen
(Vormittag Snack/Kaffee/Tee, Tagungsgetränke, Mittagessen)

37 €

GESAMTSUMME: Ich bin Student:in:

Ermäßigung:

Betrag:

ZAHLUNGSMODALITÄTEN:

Die Verpflegungs- / Workshopkosten in Höhe von € _____ überweise ich auf das BTD-Konto.

Bitte buchen Sie die Verpflegungs- / Workshopkosten in Höhe von € _____ von meinem Konto ab:

Kontoinhaber:in _____

IBAN _____ BIC _____

ANMELDESCHLUSS ist der 09.11.2024.

Wir brauchen fristgerechte Anmeldungen, um Mitte Dezember die Workshops und Räume zu kalkulieren, ggf. zu stornieren und die Verpflegung zu organisieren!

Anmeldung bitte an: info@btd-tanztherapie.de

ANMELDEBEDINGUNGEN:

Mit der Online-Anmeldung gelten die Anmeldebedingungen als anerkannt und die Anmeldung ist verbindlich. Nach Anmeldeschluss am 09.11.2024 sind die Verpflegungs-/Workshopkosten fällig. Es erfolgt eine Anmeldebestätigung unsererseits. Kommt ein Workshop nicht zustande, wird keine Abbuchung vorgenommen oder die Teilnahmegebühr zurücküberwiesen.

Bei Absage seitens der Anmelde:r:in nach Anmeldeschluss werden Rücktrittsgebühren von 80 % (von 27 bis 10 Tagen vor Ankunft) und 100 % (bei weniger als 10 Tagen vor Ankunft) der vereinbarten Leistungen erhoben. Die Rücktrittsgebühren entfallen, wenn eine Ersatzperson gefunden wird. Es fällt lediglich eine Bearbeitungsgebühr von 30,00 € an.

Es wird darauf hingewiesen, dass Fotos und Videos während der Mitgliederversammlung angefertigt werden. Die Fotos und Videos werden für Print- und Online-Informationsmedien des BTD verwendet. Sie haben eine Widerspruchsmöglichkeit, indem Sie sich vor oder während der MV 2025 an die Geschäftsführerin Petra Schrader wenden.

Ich habe die Anmeldebedingungen zur Kenntnis genommen.

Ich wünsche vegetarisches Essen

Ich wünsche veganes Essen

Ich wünsche Essen mit Fleisch

Bei Allergien und Unverträglichkeiten wenden Sie sich bitte direkt an das Tagungshaus.

NAME, ADRESSE, TELEFONNUMMER, E-MAIL

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____