

## BEWERBUNG

Hiermit bewerbe ich mich verbindlich für ein Stipendium für die Fortbildung  
„Selbstregulation und Selbstschutz für Helfende“  
in Berlin.

### Bewerber\*in:

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

### Rechnungsadresse:

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

### Termine:

Modul 1: Fr - So 19. - 21.09.2019 (Beginn Fr 10 Uhr bis So 16 Uhr)

Modul 2: Fr - So 24. - 26.10.2019 (Beginn Fr 10 Uhr bis So 16 Uhr)

Module 3: Fr - So 21. - 23.10.2019 (Beginn Fr 10 Uhr bis So 16 Uhr)

Änderungen vorbehalten.

### Eigenanteil:

Wenn Du ausgewählt wurdest, überweise Deinen Eigenanteil von 30% für Stipendiat\*innen in Höhe von

- Regulär: 525,- Euro (von 1.750 Euro) (inkl. 19% MwSt.)  
 Ehrenamtlich Tätige: 435,- Euro (von 1.450 Euro) (inkl. 19% MwSt.)  
(Nachweis erforderlich)

spätestens bis zum Fortbildungsbeginn auf das unten stehende Konto.

Wenn Du hauptamtlich als Helfende\*r tätig bist, dann zählt für Dich der reguläre Preis. Wenn Du ehrenamtlich hilfst, dann füge bitte eine entsprechende Bescheinigung bei.

**Fortbildungsort:**

Bildungszentrum helpers circle  
Samariterstraße 35  
10247 Berlin

**Unterkunft:**

Die Unterkunft ist eigenständig und auf eigene Kosten zu organisieren.

**Verpflegung:**

Wasser, Tee und kleine Snacks/Obst in den Pausen sind im Seminarpreis inbegriffen.

In der Mittagspause gibt es in unmittelbarer Nähe verschiedene Restaurants und Imbisse. Bei Interesse kann auch ein Tisch im benachbarten spanischen Restaurant-Cafe reserviert werden.

**Bedingungen:**

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass dies keine therapeutische Veranstaltung ist. Ich versichere, mich physisch und psychisch in der Lage zu fühlen, an diesem Seminar teilzunehmen. Sollte ich bemerken, dass sich dies ändert, nehme ich unverzüglich Kontakt mit der Seminarleitung auf.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass mich diese Fortbildung nicht dazu berechtigt, nach dem Verfahren Somatic Experiencing (SE)<sup>®</sup> zu praktizieren, zu unterrichten oder zu therapieren.

Ich habe die unten aufgeführten Fragen beantwortet.

Wenn ich ausgewählt werde, bestätige ich meine Teilnahme verbindlich bis zum 01.08.2019. Die Fortbildungsgebühr zahle ich per Überweisung auf das unten angegebene Konto. Bei Nichtbestätigung wird der Platz an eine\*n andere\*n Bewerber\*in vergeben.

**Newsletter:**

[ ] Ja, ich möchte den Newsletter von helpers circle regelmäßig zugeschickt bekommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Fragen zur Bewerbung:**

Beantworte folgende Fragen schriftlich oder auch als Audio- oder Videonachricht.

1. Wie hilfst Du?
2. Arbeitest Du für einen Verein oder eine Institution (welche/n) ?
3. Wen erreichst Du mit Deiner Hilfe?
4. Wie viele Menschen erreichst Du mit Deiner Hilfe?
5. Was sind die Herausforderungen Deiner helfenden Tätigkeit?
6. Was ist das Glück in Deiner helfenden Tätigkeit?
7. Was unterstützt Dich in Deiner Arbeit?
8. Wo könntest Du noch Unterstützung gebrauchen?
9. Weißt Du bereits etwas über Selbstregulation und/oder die Funktionsweise des Nervensystems (Flucht – Verteidigung – Erstarrung) ?
10. Wieso findest Du, dass Du eines der sechs Stipendien erhalten solltest?

Sende die Antwort oder den Download-Link Deiner Audio-/ Videodatei bis zum 01.07 2019 an [kati.bohnet@helperscircle.de](mailto:kati.bohnet@helperscircle.de)

Ich freue mich auf Deine Bewerbung!  
Kati