

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgende Bildungsmaßnahme an:

Fortbildung Systemische*r Berater*in 263F22316

Dozent*innen: Ellen Bünger, Dr. Mechthild Klotz
Ort: Viktoriastr. 1, 30451 Hannover
Beginn: 04.09.2026 Ende: voraussichtlich 04.09.2027
Unterrichtsstunden: 168 U-Std. zzgl. 20 U-Std. Peer-Gruppen, 20 U-Std. Supervision und 10 U-Std. schriftliche Ausarbeitung des Fallbeispiels
Kosten: 2.650€ (bei Ratenzahlung in vier Raten 2.700€)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße: _____
Ort: _____
Telefon: privat: _____ dienstlich: _____
E-Mail-Adresse: _____

Die u. a. Teilnahmebedingungen erkenne ich hiermit an. Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen (siehe unter: <https://bildungsverein.de/datenschutz>).

Datum

Unterschrift

Teilnahmebedingungen

1. Anmeldung

Mit dieser Anmeldung verpflichtet sich der/die Teilnehmer*in an der o. g. Maßnahme regelmäßig teilzunehmen und die festgesetzten Gebühren pünktlich zu bezahlen. Die Anmeldung ist bindend und gilt grundsätzlich für die gesamte Dauer des Lehrgangs.

2. Rücktritt

Bis zum 07.08.2026 ist nach Vertragsabschluss ein Rücktritt gegen eine Verwaltungsgebühr in Höhe von € 30,- Euro möglich. Tritt der/die Teilnehmer*in danach zurück, wird die gesamte Gebühr erhoben, wenn nicht ein/e Ersatzteilnehmer*in gefunden bzw. gestellt wird.

3. Abschluss

Der/die Teilnehmer*in erhält nach Abschluss der Maßnahme ein Zertifikat von vhsConcept / Landesverband der Volkshochschulen Niedersachsens e.V. Die Voraussetzung hierfür ist die regelmäßige Teilnahme (mindestens 90 Prozent der Unterrichtsstunden).

4. Änderungen und Absage

Die Veranstalter behalten sich vor, bei mangelnder Beteiligung oder aufgrund anderer von der Einrichtung nicht zu vertretenden Gründe, die Maßnahme abzusagen bzw. Änderungen der Leitung, des Ortes und der Termine vorzunehmen. Bereits gezahlte Gebühren werden anteilig erstattet. Weitergehende Ansprüche der Teilnehmer*innen, insbesondere Schadensersatzansprüche bei wesentlichen Änderungen oder Absagen der Maßnahmen sind ausgeschlossen.

5. Zahlungsbedingungen

Die Zahlung erfolgt per Einzugsverfahren in einer Summe zum/ oder in vier Raten ab dem 24.08.2026. Grundsätzlich besteht auch die Möglichkeit, die gesamte Kursgebühr vor Kursbeginn in bar oder per EC-Karte in unserer Geschäftsstelle in der Stadtstraße 17 in 30159 Hannover zu bezahlen

6. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Hannover

– bitte zurücksenden –

Bildungsverein

Soziales Lernen und Kommunikation e. V.
Stadtstraße 17
30159 Hannover

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den Bildungsverein Soziales Lernen und Kommunikation e.V. Zahlungen für die von mir gebuchte Fortbildung mittels Lastschrift von meinem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bildungsverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die **Gläubiger-Identifikationsnummer** des Bildungsvereins lautet: **DE77BVH00000485620**.

Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der Bestätigung der Fortbildung drei Wochen vor Beginn der Veranstaltung mitgeteilt.

Fortbildung Systemische*r Berater*in 263F22316

(bitte ankreuzen)

- in einer Summe zum 24.08.2026
- in vier Raten zum 24.08.2026 (675€), zum 05.10.2026 (675€), zum 16.11.2026 (675€), zum 04.01.2027 (675€),

(Vor- und Zuname)

(Name des Unternehmens bei Kostenübernahme)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN-Nummer

(Hinweis: BIC und IBAN findet Sie auf Ihrem Kontoauszug. In der IBAN sind die Bankleitzahl und Ihre bisherige Kontonummer enthalten.)

(Datum und Unterschrift Kontoinhaber*in)

Ich möchte ausnahmsweise eine von der Abbuchung abweichende Zahlart wählen:

- Barzahlung / Zahlung mit EC-Karte in der Geschäftsstelle des Bildungsvereins (Stadtstr. 17)
- per Überweisung
- gegen Rechnung bei schriftlicher Kostenübernahmeerklärung durch Unternehmen/Arbeitgeber

Mir ist bekannt, dass ich bei Wahl der letzten drei dieser Zahlarten selbst für die pünktliche Zahlung der Raten verantwortlich bin und keine Zahlungsaufforderung erhalte. Bei Nichteinhaltung der Zahlungsfrist fallen Mahngebühren an.

Datum u. Unterschrift Teilnehmer*in, (zzgl. Unterschrift der Geschäftsführung bei Kostenübernahme)