

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgende Bildungsmaßnahme an:

193 F 99 101

Heilpraktiker*in für Psychotherapie (Grundausbildung und Prüfungsvorbereitung)

Die Gesamtmaßnahme beinhaltet 16 Seminartage (insgesamt 128 UStd.).

Leitung: Thomas Wiebke
Ort: Am Listholze 31, 30177 Hannover
Beginn: Sa, 14.09.2019, 10:00 Uhr Ende: voraussichtlich Sa, 29.08. 2020
Kosten: € 1.200,- (€ 1.150,- bei Sofortzahlung), bzw. 4 x € 300,- (bei vierteljährlicher Ratenzahlung)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon: privat/mobil: _____ dienstlich: _____
E-Mail-Adresse: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in

Teilnahmebedingungen

1. Anmeldung

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

2. Rücktritt

Bis drei Wochen vor Beginn des Lehrgangs ist ein Rücktritt kostenfrei möglich. Danach gilt eine Kündigungsfrist von sechs Monaten, sofern kein/-e Ersatzteilnehmer*in gestellt werden kann. Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen.

3. 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 hinsichtlich der Leitung, des Ortes und der Termine vorzunehmen. Im Falle einer Absage werden bereits gezahlte Gebühren anteilig erstattet. Weitergehende Ansprüche der Teilnehmer*innen, insbesondere Schadensersatzansprüche bei Absage der Maßnahme sind ausgeschlossen.

Änderungen der Leitung (gleiche Ausbildungskompetenz), des Ortes (nur innerhalb Hannovers) und der Termine (in Absprache mit den Teilnehmer*innen) sind grundsätzlich möglich.

4. Zahlungsbedingungen

Die Zahlung erfolgt per Lastschriftverfahren in einer Summe (€ 1.150,-) zum 06.09.2019; eine Ratenzahlung in bis zu vier Teilsummen ist möglich. Die Abbuchung erfolgt zu den auf Seite 2 angegebenen Terminen. Es besteht auch die Möglichkeit, den gesamten Teilnahmebeitrag vor Kursbeginn in bar oder per Scheck zu bezahlen.

5. Teilnahmeauswahl

Die Veranstalter behalten sich vor, wenn mehr Anmeldungen vorliegen als Plätze vorhanden sind, die Ausbildungsgruppe nach pädagogischen Kriterien (z. B. ähnliche Lernvoraussetzungen) zusammenzustellen.

6. Erfüllungsort und Gerichtsstand ist Hannover.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich den Bildungsverein Soziales Lernen und Kommunikation e. V. Zahlungen für den von mir gebuchten Lehrgang 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 des Lehrgangs drei Wochen vor Veranstaltungsbeginn mitgeteilt.

Kurs Nr. 193 F 99 101

Heilpraktiker*in für Psychotherapie

(Grundausbildung und Prüfungsvorbereitung)

(Bitte ankreuzen!)

- in einer Summe zum 06.09.2019 (€ 1.150,-)
- in vier Raten, (4 x € 300,-) jeweils zum 06.09.2019, 15.11.2019, 15.02.2020 und 15.05.2020

- Ich beantrage eine Ermäßigung von 20 %, weil ich ALG II oder Sozialhilfe beziehe. (Andere Ermäßigungsgründe können nicht anerkannt werden.)
Ich werde meine Ermäßigungsberechtigung jeweils vierteljährlich aktuell nachweisen, weil sonst der volle Beitrag abgebucht wird.

(Vor- und Zuname)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN-Nummer

(Datum und Unterschrift Kontoinhaber*in)

(Datum und Unterschrift Teilnehmer*in)