

Anmeldevertrag

Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgende Bildungsmaßnahme an:

131 F 99700A

Ausbildung in Körperpsychotherapie (practitioner for postural integration)

Die Gesamtmaßnahme beinhaltet sechs Ausbildungsblöcke von jeweils 12 Tagen in drei Jahren (insgesamt 72 Seminartage bzw. 576 UStd.).

Sie verpflichten sich mit diesem Vertrag jeweils für ein Jahr (24 Seminartage mit 192 UStd.).

Ort: Hannover
Beginn: Mo. 23.01.2013
Ende: voraussichtlich August 2015
Kosten: € 1.500,- pro Jahr, entspricht € 4.500,- für drei Jahre

Name, Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____ Geb. _____

Telefon: privat: _____ tagsüber: _____

Mobil _____ E-Mail: _____

Die u.a. Teilnahmebedingungen erkenne ich hiermit an:

Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Unterschrift des Bildungsvereins

Teilnahmebedingungen

1. Anmeldung

Durch die Anmeldung verpflichtet sich der Teilnehmer / die Teilnehmerin, an der Maßnahme regelmäßig und konstruktiv teilzunehmen und die festgesetzten Gebühren pünktlich zu bezahlen.

Die Anmeldung gilt grundsätzlich für jeweils ein Jahr des dreijährigen Lehrgangs. Die Anmeldung ist bindend.

2. Rücktritt

Bis vier Wochen vor Beginn des Lehrgangs ist der Rücktritt jederzeit möglich. Danach gilt eine Kündigungsfrist von sechs Monaten, sofern kein Ersatzteilnehmer gestellt werden kann. Ein 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 der Leitung, des Ortes und der Termine vorzunehmen. Bereits gezahlte Gebühren werden anteilig erstattet. Weitergehende Ansprüche der Teilnehmer/innen, insbesondere Schadensersatzansprüche bei Absage der Maßnahmen 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 Einzugsverfahren in einer Summe (€ 1.500,-) zum 05.01.2013; eine Ratenzahlung in zwei Teilsummen ist möglich. Die Abbuchung erfolgt zu den auf Seite 2 angegebenen Terminen.

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.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Bildungsverein Soziales Lernen und Kommunikation e.V., das Lehrgangsentgelt für die folgende Veranstaltung von meinem Konto abzubuchen.

131 F 99700A

Ausbildung in Körperpsychotherapie (practitioner for postural integration)

(bitte ankreuzen)

- in einer Summe von € 1.500,- zum 05.01. 2013
- in zwei Raten à € 765,- zum 05.01.2013 und zum 01.07.2013

(Vor- und Zuname)

(Bankinstitut)

(BLZ)

(Kontonummer)

(Datum und Unterschrift des Kontoinhabers)

Datum und Unterschrift

Erhebungsbogen für Interessent/innen

(diese Angaben werden vertraulich behandelt und dienen dem Dozenten zur Voreinschätzung der Lerngruppe)

Bitte legen Sie ein Passbild bei!

Name, Vorname _____

Geburtstag _____

Schulbildung und -abschlüsse _____

Berufsausbildung und -abschlüsse _____

Berufspraxis _____

Derzeitige Tätigkeit (Art und Umfang) _____

Private Lebenssituation (Stichworte) _____

Ärztliche und therapeutische Behandlungen und Medikamente
(incl. Hinweise über jetzige oder frühere psychotherapeutische oder psychiatrische Behandlungen)

Angaben über bisherige Selbsterfahrungsarbeit und therapeutische Vorerfahrungen

Vorbildungen in medizinischen, human- oder sozialwissenschaftlichen Bereichen

Welche Erfahrungen mit Berührung, Massage, Bewegung können Sie in das Training einfließen lassen?

Ihre Motivation zur Ausbildung (Was befürchten Sie und was erhoffen Sie sich?)

