

Anmeldung / Bewerbung zur Fortbildung 2019/2020

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildung Systemische Selbstfindung und Autonomie Training an (Bitte ankreuzen)

Block 1 – Werde Dein eigener Selbstfindungs-Coach*in und Autonomie-Berater*in

in Krumbach/Schwaben – Praxis Laber oder andere Lokalität

13.9.–15.9.2019, 11.10.–13.10.2019, 8.11.–10.11.2019, 6.12.–8.12.2019, 17.1.–19.1.2020

Fortbildungskosten EUR 1.500,-

Block 2 – Leiter*in Systemische Selbstfindungs-Aufstellungen und Systemische Selbstfindungs-Trauma-Aufstellungen (nur mit Block 1, Ausnahme Aufsteller mit anderweitiger Ausbildung)

in Krumbach/Schwaben – Praxis oder andere Lokalität

20.3.-22.3.2020, 24.4.-26.4.2020, 15.5.-17.5.2020, 19.6.-21.6.2020, 17.7.-19.7.2020

Fortbildungskosten EUR 1.500,-

Vor- und Familienname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Beruf: _____

Familienstand: _____ Kinder: _____ Alter der Kinder: _____

Meine Bewerbungsunterlagen (Kurz-Lebenslauf mit Foto und Autonomie-Diagramm) sind beigelegt.

Die Fortbildungskosten werden nach Erhalt der Rechnung bis zum vereinbarten Zeitpunkt überwiesen. Anmeldebedingungen, Erklärung zum Datenschutz und Verschwiegenheitspflicht zum Schutz der Teilnehmer erkenne ich an.

Ort, Datum

Unterschrift, Bewerber

Ort, Datum

Annahme der Bewerbung, Unterschrift Ausbilder

Teilnahmebedingungen und Rücktrittsrecht

Ich trage selbst die Verantwortung für meine Erfahrungen und Aktivitäten während der Gruppe und kann selbst über die Tiefe des Mich-Einlassens auf die Selbsterfahrungsprozesse entscheiden. Falls ich mich in psychotherapeutischer Behandlung befinde, teile ich dies vorab mit. Ich verpflichte mich psychische Vorerkrankungen mitzuteilen. Eine Seminarteilnahme ist kein Ersatz für ärztliche oder medizinische Behandlung.

Die Fortbildung kann nur für den jeweils gesamten Block 1 (Modul 1 – 5), Block 2 (Modul 6 – 10) oder Block 1 und 2 (Modul 1 – 10) gebucht werden. Für Interessenten, die bereits anderweitig eine Ausbildung in Systemischer Aufstellungsarbeit gemacht haben, besteht die Möglichkeit im Block 2 einzusteigen. Sollte ein Modul krankheitsbedingt ausfallen müssen, wird hierfür ein Ersatztermin angeboten. Sollte an einem Modul nicht teilgenommen werden können, ist die entsprechende Seminargebühr dennoch fällig. Auf Antrag kann in Ausnahmefällen dieses Modul zu einem anderen Termin nachgeholt werden. Ein Rechtsanspruch hierfür besteht jedoch nicht. Der Veranstalter behält sich das Recht vor ungeeignete Bewerber abzulehnen.

Die Seminargebühren werden mit der Anmeldung fällig, zahlbar mit Rechnungsstellung frühestens 4 Wochen vor Fortbildungsbeginn. Bei Rücktritt bis 4 Wochen vor dem geplanten Fortbildungsbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10% des Seminarpreises berechnet. Später wird die volle Seminargebühr fällig, es sei denn, es wird ein Ersatzteilnehmer gestellt oder kann aus der Warteliste nachrücken. Für die Belegung durch einen Ersatzteilnehmer wird eine Kostenpauschale in Höhe von 100,- EUR berechnet. Der Veranstalter behält sich vor die Fortbildung abzusagen, wenn die erforderliche Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird. Ein Anspruch auf Schadenersatz entsteht dadurch nicht, für diesen Fall werden bereits bezahlte Fortbildungsgebühren in voller Höhe rückerstattet.

In den Fortbildungskosten sind keine Verpflegungs- oder Übernachtungskosten enthalten. Diese werden eigens von den entsprechenden Veranstaltungsorten in Rechnung gestellt, bzw. von den Teilnehmern eigenverantwortlich organisiert. In Krumbach müssen Verpflegung und Übernachtung eigenverantwortlich gebucht werden.

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz DSGVO

Sehr geehrte/r Klient/in

Um zu dokumentieren und abrechnen zu können, ist es notwendig, dass wir Ihre Daten speichern.

Es handelt sich bei den persönlichen Daten um Ihren Namen, Ihr Geburtsdatum, Ihre Anschrift, Ihre Telefonnummer, Ihre Email-Adresse, Ihren Beruf, Ihren Familienstand, Anzahl und Alter der Kinder, sowie Ihr Geschlecht.

Weiterhin kommen Daten zu Ihrer gesundheitlichen oder psychischen Situation, zu Ihren familiären oder anderweitigen Lebensumständen hinzu. Der Inhalt der Therapiesitzungen wird ebenfalls dokumentiert.

Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. Ausschließlich zum Zweck des Versandes unseres Newsletters werden Ihre Emailadresse, Name und Vorname unter Einhaltung der Bestimmungen des Datenschutzes an den Emailversender weitergegeben.

Datenübermittlung persönlicher Daten per Email sind im Praxisalltag oft unvermeidlich, sie erleichtern oder ergänzen das persönliche Gespräch. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Kommunikation auf diesem Weg erfolgen kann. Ich bin mir darüber bewusst, dass ein Austausch per Email einen unverschlüsselten Kommunikationsweg darstellt und stimme diesem Weg ausdrücklich zu.

Die Vorschriften des Datenschutzes (BDSG, DSGVO) verlangen eine Einwilligung in die Datenverarbeitung und Datenspeicherung. Daher bitte ich Sie, diese Einwilligung zu unterschreiben.

Hiermit willige ich ein, dass die notwendigen Daten zum Zweck der Dokumentation, der Abrechnung und des Newsletterversandes erhoben, gespeichert und verarbeitet werden.

Name und Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

Datum, Unterschrift _____

Ihre Rechte:

Sie sind laut §15 DSGVO, jederzeit berechtigt, gegenüber mir um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß §17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber mir die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner, personenbezogener Daten verlangen. Die Löschung kann frühestens nach der gesetzlichen Frist erfolgen.

Sie können darüber hinaus, ohne eine weitere Angabe von Gründen, von Ihrem Widerrufsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung für die Zukunft abändern, oder gänzlich widerrufen. Dieser Widerruf kann postalisch oder per Email an mich erfolgen. Es entstehen Ihnen dabei nur die normalen Porto- oder Übermittlungskosten.

Mit freundlichem Gruß

Helmut Laber, Heilpraktiker für Psychotherapie - Coach