

Anmeldung zum Jahreskurs Psychomotorik in Flecken Zechlin (Brandenburg) 2018

**PsychoMotorik-Verein
Berlin-Brandenburg e.V.**



Der Jahreskurs „Psychomotorik als Erziehungs- und Unterrichtsprinzip“ – Einführung in die Grundlagen der Psychomotorik, ist eine zweisemestrige Zusatzqualifikation zum/zur Fachlehrer/in, Fachpädagogen/in für Psychomotorik.

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Jahreskurs des PsychoMotorikvereins Berlin-Brandenburg e.V. in Flecken Zechlin 2018 an:

.....
Vor- und Nachname

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift: Straße / PLZ / Ort

.....
Telefon privat/dienstlich

E-Mail

Diese Kontaktdaten sind wichtig! Sie werden von uns genutzt um über kurzfristige Änderungen zu informieren!

.....
gegebenenfalls Dienststelle/Arbeitgeber

.....
Ihre pädagogische oder Therapeutische Ausbildung

.....
Wie haben Sie von diesem Angebot erfahren?

→ Teilnahmegebühren: Die **Kursgebühr** für 200 Unterrichtsstunden beträgt 990 Euro. Das **Kolloquium** kostet 210 Euro. Die **Anmeldegebühr** ist 50 Euro. Überweisen Sie bitte umgehend die Anmeldegebühr in Höhe von 50 Euro auf das Konto des Vereins:

PsychoMotorik-Verein Berlin-Brandenburg e.V.

IBAN DE17 1004 0000 0490 4868 00

BIC COBADEFFXXX

Ihre Teilnahme ist erst gesichert, wenn die Anmeldegebühr von 50 EUR auf dem Konto des PsychoMotorik Vereins eingegangen ist.

Die Gebühren sind entsprechend der folgenden Zahlungsmöglichkeiten zu entrichten.

Bitte wählen Sie hier welche Zahlungsart Sie nutzen wollen:

→ **als einmaliger Betrag per Überweisung 1.200,- EUR** oder

→ **SEPA Lastschriftmandat** (Monatlicher Einzug von Ihrem Konto am 5. des Monats, 10 Raten zu 120 Euro)

Ich ermächtige den PsychoMotorik-Verein Berlin-Brandenburg e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 57PM V000 0053 1473 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem PsychoMotorik-Verein Berlin-Brandenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Sie können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer (Mandat = Ihre Erlaubnis, dass wir abbuchen dürfen) wird Ihnen mit der ersten Abbuchung von ihrem Konto mitgeteilt.

→ Die Teilnahmebedingungen gemäß der Ausschreibung erkenne ich hiermit an.

.....
Ort

.....
Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

Anmeldung zum Jahreskurs Psychomotorik in Flecken Zechlin (Brandenburg) 2018

PsychoMotorik-Verein
Berlin-Brandenburg e.V.



Seite 2

Der Teilnahmebetrag mit einer Gesamtsumme von 1.200,- EUR für den oben genannten Kurs soll:

- **in zehn Monatsbeträgen, in Höhe von 120,- EUR**, (erstmalig am 5. August 2015)
von meinem Konto abgebucht werden.

.....
Name, Vorname (Kontoinhaber/in)

.....
IBAN

.....
Ort

.....
Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

- **per Rechnung** als einmaliger Betrag in Höhe von 1.200,- EUR (fällig mit dem Beginn der Fortbildung)

Rechnung bitte zusenden an:

.....
.....
.....
Name/Anschrift/Straße/ PLZ/ Ort (falls abweichend von angegebener Adresse)

Die Teilnahme an der Kursreihe kann bis 4 Wochen vor dem Beginn ohne Angaben von Gründen gekündigt werden.
Bei Kündigung wird die Anmeldegebühr einbehalten. Bei späterer Kündigung werden folgende Gebühren fällig:

4 – 2 Wochen vorher: 100% der Anmeldegebühr und 20% der Teilnahmegebühren

2 – 0 Wochen vorher: 100% der Anmeldegebühr und 50% der Kursgebühren

- bei Nichterscheinen: Bei Fernbleiben von mehreren Modulen, können die Kosten der Teilnahmegebühren **nicht** erstattet werden.
Dies bedeutet, dass auch beim Abbrechen des Kurses die gesamte Teilnahmegebühr fällig wird.

Jede Person nimmt auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko teil.

Der PsychoMotorik Verein Berlin-Brandenburg e.V. übernimmt keine Haftung für Personen-, Sach- und Vermögensschäden.

- Die Teilnahmebedingungen gemäß der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (www.psychomotorikverein-berlin.de/downloads/AGB's)
erkenne ich mit meiner Unterschrift an:

.....
Ort/ Datum

.....
Unterschrift