

Susanne Kersig
Kirchentwiete 10

22765 Hamburg



DAF
Deutsches
Ausbilderforum
Focusing

Hiermit melde ich mich für die Focusing- Basisausbildung II – V 2024 online via Zoom jeweils am:

Focusing II 31.05.- 02.06.2024

Focusing III 12.- 14.07.2024

Focusing IV 06.- 08.09.2024

Focusing V 11.- 13.10.2024

Leitung Dipl. Psych. Susanne Kersig , verbindlich an.

Name

Vorname

Strasse

PLZ/ Ort

Email

Telefon

Ich zahle (bitte ankreuzen):

Ich überweise die gesamte Summe von 1536 Euro bis spätestens zum 18.04.2024 auf das Kto. Susanne Kersig bei der Postbank, IBAN DE02 1001 0010 0457 0001 08, BIC PBNKDEFF Susanne Kersig.

Ich zahle in Raten: 384 Euro bis zum 18.04.2024 Dann überweise ich bis jeweils 6 Wochen vor dem jeweiligen Seminarbeginn von Focusing III– V 384 Euro. Ich stelle per Terminüberweisung sicher, dass die Zahlungen termingerecht eingehen.

Der /die AusbildungsteilnehmerIn erhält am Ende der Weiterbildung eine Teilnahmebestätigung, die auch als Quittung gilt. Für die Weiterbildung wurden 116 Fortbildungspunkte von der PTK- HH bewilligt.

Die Seminare der Weiterbildung können nicht einzeln besucht werden. Die Seminargebühren für die Weiterbildung sind auch dann fällig, wenn der/die AusbildungsteilnehmerIn an der Teilnahme an einzelnen Seminaren verhindert sein sollte. Empfohlen wird für diesen Fall eine Seminar-Rücktritts- Versicherung, z.B. von der HanseMerkur.

Ein Rücktritt ist bis 6 Wochen vor dem ersten Seminar möglich, dann entsteht lediglich eine Rücktrittsgebühr von 30 Euro. Danach ist eine Rücktritt nur dann möglich, wenn ein/e ErsatzteilnehmerIn gestellt wird. oder eine Person von der Warteliste nachrücken kann. Die Ausbilderin hat das Recht, TeilnehmerInnen von der Ausbildung auszuschließen, wenn dies aus fachlichen oder persönlichen Gründen erforderlich erscheint. In diesem Fall erhält der/ die TeilnehmerIn die im Voraus bezahlten Gebühren für die Seminarzeiten, an denen sie noch nicht teilgenommen hat, zurück erstattet.

Der /die AusbildungsteilnehmerIn nimmt in eigener Verantwortung an der Weiterbildung teil und stellt keinerlei Regressansprüche an die Ausbilderin. Er/ Sie hat alle hier aufgeführten Teilnahme- und Bezahlungsmodalitäten zur Kenntnis genommen und erklärt sich mit ihnen einverstanden.

Ort

Datum

Unterschrift