

**Bitte drucken Sie diesen Vertrag aus, füllen ihn aus und senden Sie ihn unterschrieben und mit den Anlagen per Post an das Hamburger Institut für systemische Lösungen GmbH
Hildesheimer Weg 16 a • 22459 Hamburg**

Wenn Sie keine Möglichkeit haben, diesen Vertrag auszudrucken, so sprechen Sie uns bitte an: 040 / 556 211 00

ANMELDUNG

für die Kurz-Weiterbildung
HEILPRAKTIKER FÜR PSYCHOTHERAPIE
mit Beginn am 12.08.2020

Persönliche Angaben*

Frau Herr

Vorname

Name

Straße

PLZ Ort

Geb.-Datum

Tel. privat

Tel. Arbeit

Mobil

E-Mail

Rechnung an

Arbeitgeber

Anschrift Arbeitgeber

Berufliche Entwicklung und Praxis*

Schulische Vorbildung: Realschule Gymnasium

Universität/Hochschule, Abschluss als

Berufsausbildung als

Berufspraxis als Jahre

Bisherige Ausbildungen im Kontext von Beratung/Therapie/Coaching

.....

Bisherige Selbsterfahrungen im Kontext von Beratung/Therapie/Coaching

.....

Anlagen

Folgende Anlagen bitte der Anmeldung beifügen:

- ein Foto
- ein tabellarischer beruflicher Lebenslauf

Lehrgangsgebühr und Zahlungsweise*

Ich zahle die Lehrgangsgebühr in Höhe von 880,- Euro per Einmalzahlung.

Ich zahle die Lehrgangsgebühr Ratenzahlung in folgenden Raten:
300,- € Anzahlung vier Wochen vor Beginn
+ 10 Raten à 68,- € = 980,- €



Seminarversicherung

Sie können sich für den Fall, dass Sie vor oder während einer Weiterbildung von einem versicherten Ereignis (z.B. Erkrankung) betroffen sind und stornieren müssen, absichern. Hierzu bieten wir Ihnen in Zusammenarbeit mit der Hanse Merkur Reiseversicherung die Möglichkeit einer Seminarversicherung an.

Nähere Informationen finden Sie auf den Seiten der [Hanse Merkur](#).

Datenfreigabe

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen mit den Datenschutzbestimmungen des Hamburger Instituts für systemische Lösungen GmbH gelesen: [AGB](#) und erkenne diese an.

Ort Datum

Unterschrift

* Bitte entsprechendes Kästchen ankreuzen