

Anmeldeformular

Anmeldung zum 2. Weiterbildungsjahr „Systemische Beratung“ (SYB VIII) Beginn: 24.-25. März 2025

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Arbeitsbereich: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die gesamte Weiterbildung ist in zwei Ausbildungsjahre (1. und 2. Jahr) gegliedert. Das erste Jahr umfasst sechs Module, das zweite Ausbildungsjahr besteht aus sieben Modulen. Insgesamt erstreckt sich die Weiterbildung über mindestens 24 Monate. Die beiden Ausbildungsjahre müssen getrennt gebucht werden. Die Inhalte sind auf der Internetseite www.syim.de beschrieben.

Die Kosten für ein Ausbildungsjahr betragen 2.685 Euro. Wir bieten eine **Ratenzahlung über 12 Monate von je 225 Euro** inkl. Bearbeitungsgebühr an.

- Frühbucher:** Bei einer Anmeldung für beide Ausbildungsteile bis 31.12.2023 gilt unser Frühbucherpreis von 2.485 Euro pro Weiterbildungsteil (zahlbar auch in jeweils 12 Raten à 209 Euro inkl. Bearbeitungsgebühr).
- Ich bin **Student*in**. Nach Vorlage einer aktuellen Immatrikulations-bescheinigung erhalte ich den reduzierten Studierenden-Preis.
- Ich melde mich hiermit für das zweite Ausbildungsjahr an.

Zahlweise:

- in einer Summe bis spätestens zwei Wochen vor Beginn des jeweils ersten Moduls des Ausbildungsjahres
- in 12 monatlichen Raten, beginnend zwei Wochen vor Beginn des ersten Moduls des jeweiligen Ausbildungsjahres
- Die Rechnung übernimmt mein Arbeitgeber: _____

- Die AGBs habe ich erhalten und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift. *(bitte ankreuzen)*
- Datenschutz: Meine Daten dürfen zur Kontaktaufnahme, zur Kursbuchung und für Nachfragen dauerhaft verarbeitet werden. Ich kann dies zukünftig widerrufen. Es gilt die Datenschutzerklärung, die ich zur Kenntnis genommen habe. *(bitte ankreuzen)*
- Ich möchte Informationen über Interessantes aus dem Systemischen Feld, aktuelle Zwischenmeldungen und Angebot per Mail (SYIM-Newsletter) erhalten und dokumentiere dies mit meiner Unterschrift. *(bitte ankreuzen)*

Ort, Datum

Teilnehmer:in

**Dieses Anmeldeformular schicken Sie bitte unterschrieben an folgende Adresse:
Systemisches Institut Mitte, Hermann-Mattern-Straße 73, 34134 Kassel**