

## Anmeldeformular

### Anmeldung zum 1. Weiterbildungsjahr „Systemische Beratung“ (SYB IX) Beginn: 28. – 29.03.2025

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitsbereich: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

#### **Folgende Unterlagen lege ich bei (bitte ankreuzen):**

- Beruflicher Werdegang\*
- Kopie der Abschlusszeugnisse\* meiner Ausbildung/en / meines Studiums
- Nachweise von Weiterbildungen\*

*\*Diese Unterlagen sind für eine Zertifizierung erforderlich.*

Die gesamte Weiterbildung ist in 1. und 2. Weiterbildungsjahr gegliedert.

Die beiden Teile umfassen jeweils sieben Module, somit erstreckt sich die Weiterbildung über mindestens 24 Monate.

Beide Weiterbildungsjahre müssen getrennt gebucht werden. Die Inhalte sind auf der Internetseite [www.syim.de](http://www.syim.de) beschrieben.

Die Kosten für ein Weiterbildungsjahr betragen **2.935 Euro**. Wir bieten eine Ratenzahlung über 12 Monate von je 246 Euro inkl. Bearbeitungsgebühr an.

- Ich bin **Student\*in**. Nach Vorlage einer aktuellen Immatrikulations-bescheinigung erhalte ich den reduzierten Studierenden-Preis.  
**2.435 Euro** bzw. 205 Euro Ratenzahlung über 12 Monate inkl. Bearbeitungsgebühr.

Für die fünftägige Selbsterfahrungswoche entstehen zusätzliche Kosten für Unterkunft und Verpflegung.

Zahlweise:

- in einer Summe bis spätestens zwei Wochen vor Beginn des ersten Moduls
- in 12 monatlichen Raten, beginnend zwei Wochen vor Beginn des ersten Moduls
- 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.

-----  
Ort, Datum

-----  
Teilnehmer\*in

**Dieses Anmeldeformular schicken Sie bitte unterschrieben mit Ihren Unterlagen an folgende Adresse: Systemisches Institut Mitte, Hermann-Mattern-Straße 73, 34134 Kassel oder per E-Mail an mail@syim.de**