

# Anmeldeformular

**Anmeldung zur einjährigen Weiterbildung  
„Systemische Beratung in Bildungskontexten“ (SYB BK4)  
Beginn: 14./15. März 2025**

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

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

Ich arbeite in folgendem Bundesland: \_\_\_\_\_

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

- Beruflicher Werdegang/ Lebenslauf
- Kopie der Abschlusszeugnisse meiner Ausbildung/en / meines Studiums  
*(Diese Unterlagen sind für eine anschließende Zertifizierung erforderlich.)*

Die Weiterbildung umfasst sieben Module.  
Die Inhalte sind auf der Internetseite [www.syim.de](http://www.syim.de) beschrieben.

**Kosten:**

- Buchungszeitpunkt in 2024: **3166 Euro** oder Ratenzahlung: **12 Monatsraten à 265 Euro** (inklusive Bearbeitungsgebühr)
- Buchungszeitpunkt in 2025: **3325 Euro** oder Ratenzahlung: **12 Monatsraten à 280 Euro** (inklusive Bearbeitungsgebühr)

**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: \_\_\_\_\_  
Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Für außerordentliche Rechnungen (z.B. mehrere Rechnungen, E-Rechnungen für Behörden etc.) entstehen zusätzliche Kosten.

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

- 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.

So habe ich von der Weiterbildung erfahren:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Suchmaschine (Google etc.) | <input type="checkbox"/> Freunde, Bekannte |
| <input type="checkbox"/> Werbeflyer                 | <input type="checkbox"/> Sonstige _____    |

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Teilnehmer\*in

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