

Anmeldeformular zur Fortbildung „Prüfungs- und Auftrittscoaching PAC®“

Die Fortbildung PAC® besteht aus drei Modulen und erstreckt sich über insgesamt 9 Tage. Die Module bauen aufeinander auf und können nur in der Reihenfolge PAC® I, PAC® II, PAC® III belegt werden. Die Termine in Präsenz und online sind frei wählbar.

| | | PAC® I Grundlagen | | | PAC® II Vertiefung | | | PAC® III Abschluss |
|---------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|--|-----------------------|
| online | - | | <input type="radio"/> | | - | online ausgebucht | | |
| vor Ort | - | | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | 06.-08. Sept. 2024 | | |
| online | <input type="radio"/> | 20.-22. Sept. 2024 | <input type="radio"/> | 01.-03. Nov. 2024 Warteliste | - | 06.-08. Dez. 2024 | | |
| vor Ort | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | | - | ausgebucht | | |
| online | <input type="radio"/> | 17.-19.01.2025 | <input type="radio"/> | 07.-09.03.2025 | <input type="radio"/> | 13.-15.06.2025 | | |
| vor Ort | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | | | |
| online | <input type="radio"/> | 23.-25.05.2025 | <input type="radio"/> | 27.-29.06.2025 | <input type="radio"/> | 29.-31.08.2025 | | |
| vor Ort | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | | | |
| online | <input type="radio"/> | 19.-21.09.2025 | <input type="radio"/> | 07.-09.11.2025 | <input type="radio"/> | 05.-07.12.2025 | | |
| vor Ort | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | | <input type="radio"/> | | | |

Bitte die gewünschten Fortbildungstermine ankreuzen. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, die Termine sind damit verbindlich gebucht. **ACHTUNG: Es kann nicht von Präsenz- auf Onlineteilnahme gewechselt werden!**

NAME: _____ VORNAME: _____

STRASSE & HAUSNR.: _____

PLZ, ORT: _____

GEBURTSDATUM: _____ BERUF: _____

ARBEITSBEREICH: _____

TELEFON: _____

E-MAIL-ADRESSE: _____

Wenn alle drei Module im Paket gebucht werden, gelten folgende Preise:

Buchungszeitpunkt in 2024: 410 € pro Modul im Paket

Buchungszeitpunkt ab 2025: 450 € pro Modul im Paket

(Dieser reduzierte Preis wird nur bei einer Gesamtrechnung von 1230 € bzw. 1350 € gewährt.)

Bei Einzelbuchung beträgt der Preis:

bei Buchung in 2024 pro Modul 450 €,

bei Buchung in 2025 pro Modul 495 €.

Bei Gesamtbuchung der drei Module bieten wir folgende Zahlungsmöglichkeiten:

in einer Summe nach Rechnungsstellung bzw. bis spätestens zwei Wochen vor Beginn des ersten Moduls.

in 3 monatlichen Raten in Höhe von jeweils 410 € bzw. 450 €, fällig spätestens zwei Wochen vor Beginn des jeweiligen Moduls.

Die Kosten übernimmt mein **Arbeitgeber:** _____
Rechnungsanschrift (bitte genaue Firmierung angeben):

Der Antrag auf Kostenübernahme beim Arbeitgeber ist noch nicht bewilligt

Für außerordentliche Rechnungsstellung (z.B. eine Rechnung pro Modul, Aufteilung der Kosten, etc.) stellen wir 30 € in Rechnung.

(Nachträgliche Rechnungsänderungen stellen wir mit 50 Euro pro Rechnung in Rechnung.)

Abmeldung/Rücktritt

Die Abmeldung oder ein Rücktritt von einem Seminar muss schriftlich per Post oder Mail erfolgen. Bis **21 Tage vor Seminarbeginn** erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von **20 Euro**. **Bei späterer Abmeldung wird die Seminargebühr in voller Höhe fällig**, es sei denn, Sie können uns eine Ersatzteilnehmer*in stellen. Dies gilt auch bei einer kurzfristigen Abmeldung wegen Krankheit oder anderen Unvorhersehbarkeiten. Hierfür **empfehlen wir Ihnen eine Seminarversicherung**, die von Reiserücktrittversicherungen angeboten wird.

Ich bin:

Lehrkraft

Lehrkraft in Hessen

Schulleiter*in

stellvertretende Schulleiter*in

(bitte ankreuzen)

(*Diese Angaben benötigen wir für die Evaluation unserer akkreditierten Seminare. Sie dienen lediglich statistischen Zwecken und werden selbstverständlich anonym erfasst.)

Sind Sie approbierter **Arzt** oder psychologischer **Psychotherapeut** oder Kinder- und Jugendpsychotherapeut und benötigen Fortbildungspunkte von der Psychotherapeuten-/ Ärztekammer? (Eine nachträgliche Beantragung ist nicht möglich.)

JA

NEIN

Die AGB und das Widerrufsrecht habe ich zur Kenntnis genommen, die AGB akzeptiere ich mit meiner Unterschrift. (bitte ankreuzen)

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 per Mail (SYIM-Newsletter) erhalten und dokumentiere dies mit meiner Unterschrift.

Ich möchte Informationen per Mail (Newsletter Dr. Timo Nolle) erhalten und dokumentiere dies mit meiner Unterschrift.

So habe ich von der Fortbildung erfahren:

Suchmaschine (Google etc.)

Podcast

Freunde, Bekannte

Werbeflyer

Sonstiges _____

Buch

Berufskontext

Ort, Datum

Teilnehmer*in

Diese Anmeldung senden Sie bitte unterschrieben an folgende Adresse:
Systemisches Institut Mitte | SYIM, Hermann-Mattern-Straße 73, 34134 Kassel
oder per Mail an: **mail@syim.de**

Weitere Informationen: www.syim.de | Tel. 05 61 / 970 48 41