



**Landesverband
Bayerischer
Schulpsychologinnen und
Schulpsychologen e.V.**

Bitte die Anmeldung per Brief oder per Fax an die Geschäftsstelle senden!

Landesverband Bayerischer Schulpsychologinnen und Schulpsychologen e. V.
LBSP-Geschäftsstelle
Böhmerwaldstraße 6
93105 Tegernheim
Fax: 09403 9698667

**Weiterbildung für Psychologinnen und Psychologen zum Psychologischen
Gesundheitscoach (f/m)**

November 2015 bis August 2017

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Weiterbildung zur/zum Psychologischen Gesundheitscoach (f/m) an.

Nachname, Vorname:

Privatanschrift:

Tel.:

Fax:

Email:

Dienstanschrift:

Tel.:

Fax:

Email:

Die Weiterbildungskosten in Höhe von € 1950 (für LBSP-Mitglieder bei Frühbuchung) bzw. € 2450 (für Nicht-Mitglieder bei Frühbuchung) bzw. € 2150 (für Mitglieder bei regulärer Buchung) bzw. € 2650 (für Nicht-Mitglieder bei regulärer Buchung) werden in Raten eingezogen (vgl. Einzugsermächtigung auf Seite 2).

Mit dieser Anmeldung akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen.

Die o. g. Weiterbildungskosten beinhalten Referentenhonorare, Arbeitsunterlagen und Kopien. Nicht enthalten sind Übernachtungs-, Verpflegungs- und Fahrtkosten. Übernachtungs- und Verpflegungskosten sind mit dem Seminarhaus von jedem Teilnehmer direkt abzurechnen. Teilnehmern, die nicht im Seminarhaus übernachten, werden vom Tagungshaus die Verpflegungssätze und eine Seminarpauschale in Rechnung gestellt. Wünsche nach Doppelzimmer bzw. Einzelzimmer sind über den LBSP mit dem Tagungshaus abzuklären. In der Regel buchen Sie das Zimmer für die gesamte Fortbildungsphase. Der Gesamtpreis für einen Seminartag (= 24 Stunden) im Tagungshaus mit Übernachtung im Einzelzimmer, Frühstück, Mittagessen, Kaffee/Gebäck und Abendessen beträgt aktuell pro Teilnehmer 63,87 €, im Doppelzimmer 53,07 €.

Sämtliche Weiterbildungsmodulare finden voraussichtlich im gleichen Tagungshaus statt:

Oase Steinerskirchen, Bildungshaus der Herz-Jesu-Missionare in 86558 Hohenwart

Homepage: www.oase-steinerskirchen.de Mail: oase.steinerskirchen@gmx.de

Tel.: 08446-92010 /Fax: 08446-920111

Widerrufsbelehrung

Nach Eingang der schriftlichen Anmeldebestätigung können Verbraucherinnen oder Verbraucher im Sinne des §13 BGB innerhalb von 2 Wochen die Anmeldung schriftlich widerrufen. Hierzu genügt die fristgerechte Absendung (Poststempel).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Landesverband Bayerischer Schulpsychologinnen und Schulpsychologen e. V. LBSP-Geschäftsstelle Böhmerwaldstraße 6 93105 Tegernheim	
---	--

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die

Weiterbildung für Psychologinnen und Psychologen zum Psychologischen Gesundheitscoach (f/m) vom November 2015 bis August 2017

in folgenden Raten ab dem jeweiligen Datum zulasten meines unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

500 € sofort; 500 € zum 01.02.2016; 500 € zum 01.08.2016; Restbetrag zum 01.02.2017

IBAN:

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen von Raten werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

--	--