



Landesverband Bayerischer Schulpsychologen e.V.

Herrn
Hans-Joachim Röthlein
Hillernstr. 6
81241 München

Coaching-Weiterbildung für Schulpsychologen Juni 2013 bis Oktober 2014

Anmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur **Coaching-Weiterbildung** an.

Nachname, Vorname:

Privatanschrift:

Tel.: Fax:

Email:

Dienstanschrift:

.....

Tel.: Fax:

Email:

Die Weiterbildungskosten in Höhe von € 1900 (für LBSP-Mitglieder bei Frühbuchung) bzw. € 2400 (für Nicht-Mitglieder bei Frühbuchung) bzw. € 2100 (für Mitglieder bei regulärer Buchung) bzw. € 2600 (für Nicht-Mitglieder bei regulärer Buchung) werden in Raten eingezogen (vgl. Einzugsermächtigung auf der Rückseite). 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, wird vom Tagungshaus eine Seminarpauschale in Rechnung gestellt.

Wünsche nach Doppelzimmer bzw. Einzelzimmer sind mit dem Tagungshaus abzuklären. In der Regel buchen Sie das Zimmer für die gesamte Fortbildungsphase. Sollten Sie nur an einigen Terminen ein Zimmer benötigen, bitten wir Sie, dies persönlich mit dem Tagungshaus abzusprechen:

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

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

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Widerrufsbelehrung

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

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

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

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für die **Coaching-Weiterbildung für Schulpsychologen Juni 2013 bis Oktober 2014** in folgenden Raten ab dem jeweiligen Datum zulasten meines/unseres unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

500 € sofort; 500 € zum 01.11.2013; 500 € zum 01.04.2014; Restbetrag zum 01.10.2014

Kontonummer

Bankleitzahl

--	--

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

--

Wenn mein/unser 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(en)

--	--