



BAPt e.V.

Berufsverband Akademischer
PsychotherapeutInnen e.V.

An die
BAPt e.V. Geschäftsstelle
Kasparstr. 20-22
50670 Köln

Geschäftsstelle
Kasparstr. 20-22
50670 Köln
0221-9229 17 48
info@baptev.de

Anmeldebogen

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur 3-jährigen SE Fortbildung

Voraussetzung Besuch SE Intro: am: _____ bei: _____

Start der Fortbildung: _____

Ort der Fortbildung: _____

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Tätigkeit: _____

BAPt-Mitglied

Ja Nein

Approbation

Ja Nein

HP-Erlaubnis

Ja Nein

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten auf einer Teilnehmer:innenliste (z.B. zur Bildung von Peergruppen und Fahrgemeinschaften) einverstanden. Unsere Adresslisten dürfen nicht zu Werbezecken verwendet werden! Ja Nein

Ich akzeptiere folgende Storno- und Kündigungsbedingungen:

Die Anmeldung erfolgt verbindlich für die 6 Blöcke der 3-jährigen Fortbildung. Es besteht die Möglichkeit zum Ende des 1. Ausbildungsjahres und zum Ende des 2. Ausbildungsjahres zu kündigen. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate. Die Bearbeitungsgebühr beträgt 100€.

Bei kurzfristiger Absage/Stornierung vor Beginn eines Blocks (auch vor dem 1. Block) fallen folgende Stornokosten an:

ab 21 Tage vor dem jeweiligen Block werden 50% der Seminargebühren fällig, bei weniger als 7 Tagen wird die komplette Seminargebühr für den abgesagten Block fällig.

Es gibt die Möglichkeit eine Seminarversicherung abzuschließen z.B. bei der ergo, Hanse Merkur, Adac etc. (inkl. Stornierungen wegen Corona)

Hiermit erlaube ich Ihnen die Seminargebühren in Höhe von 975€ pro Block einzuziehen. Der Einzug erfolgt jeweils ca. 14 Tage vor dem jeweiligen Block.

IBAN: DE

BIC: _____

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____