



**Verbindliche Anmeldung zu Wahlkursen**

**Ich melde mich zu folgenden Wahlkursen verbindlich an (zutreffendes bitte ankreuzen, unterstreichen bzw. ausfüllen):**

- Mediation in der Arbeitswelt/Wirtschaft I und / oder II am ..... in .....
- Mediation in Teams und Gruppen I und / oder II am ..... in .....
- Familienmediation I und / oder II am ..... in .....
- Mediation in Erbschaftskonflikten am ..... in .....
- Interkulturelle Mediation am ..... in .....

Die Wahlkurse sind teilweise als Bildungsurlaub anerkannt und finden jeweils unter Voraussetzung einer Teilnehmerzahl von mindestens 9 Personen statt.

**Teilnahmevoraussetzung**

Die Grundausbildung in Mediation (mind. 60 h) setzen wir voraus.

- Ich nehme teil (oder habe teilgenommen) an einer Ausbildung von der Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V. und bin (oder war) in folgendem Kurs:  
von ..... bis..... in .....
- Ich habe an folgender Grundausbildung in Mediation eines anderen Veranstalters teilgenommen :  
Veranstalter/Ort:.....  
Umfang der Ausbildung:.....  
(Bitte Nachweis anfügen!)

**Zahlungsmodalitäten**

Die Kosten pro Wahlkurs betragen € 350,-. Die Zahlung erfolgt:

1.  durch mich  durch meinen Arbeitgeber (bitte Anschrift eintragen)  
.....  
.....
2.  per Überweisung  durch Bankeinzug (bitte anliegendes Formular zur Erteilung des SEPA Lastschriftmandats ausfüllen)

**Rücktritt**

Ein Rücktritt von der verbindlichen Anmeldung ist nur bis zu 4 Wochen vor Beginn des Kurses möglich. Im Falle eines Rücktritts vor dieser Frist wird eine Bearbeitungsgebühr von 25,-€ erhoben. Nach Ablauf dieser Frist wird die volle Kursgebühr erhoben. BRÜCKENSCHLAG ist berechtigt, im Einzelfall von der Durchführung einer Veranstaltung zurückzutreten, wenn die notwendige Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht worden ist oder in Fällen, die eine Durchführung der Veranstaltung aus wichtigen Gründen unmöglich macht (z.B. eine kurzfristige Erkrankung des Dozenten). In diesem Fall werden Veranstaltungsentgelte vollständig erstattet. Weitere Ansprüche stehen den Teilnehmenden nicht zu.

Name, Vorname .....

Anschrift .....

E-mail: .....

Datum, Unterschrift .....

**Wir bestätigen alle Anmeldungen grundsätzlich per Email.  
Wenn Sie nach 2 Wochen keine Bestätigung von uns erhalten haben, fragen Sie bitte nach.**

Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V.  
Am Sande 50  
21335 Lüneburg

FAX: 0 41 31 / 22 14 77

## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

zwischen der

**Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V., Am Sande 50, 21335 Lüneburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000739677

Mandatsreferenz: wird separat auf der Rechnung mitgeteilt

und

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mediationsstelle BRÜCKENSCHLAG e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum, Ort und Unterschrift: \_\_\_\_\_