



Verbindliche Anmeldung

Ich melde mich zu folgendem Workshops verbindlich an:
(zutreffendes bitte ankreuzen, unterstreichen bzw. ausfüllen)

- Workshop „**Recht und Mediation**“ vom **27.-28.02.2018 in Hannover**
- Workshop „**Recht und Mediation**“ vom **13.-14.03.2018 in Lüneburg**

Die Workshops finden jeweils ab einer Teilnehmerzahl von 9 Personen statt.

Teilnahmevoraussetzung

Eine Grundausbildung in Mediation (mind. 60h) setzten wir voraus.

- Ich nehme teil (habe teilgenommen) an einer Ausbildung von BRÜCKENSCHLAG e.V. und bin (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!)

Zahlungsweise

Die Kosten pro Wahlkurs betragen € 250,-. 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: _____