

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung per Post, Scan to E-Mail oder Fax zu



Berufsverband Psychosoziale Berufe

E-Mail: fortbildung@dgvt-bv.de
Fax: 07071 94 34 35

**Deutsche Gesellschaft für Verhaltenstherapie –
Berufsverband Psychosoziale Berufe (DGVT-BV) e. V.**
Fort- und Weiterbildung
Corrensstraße 44
72076 Tübingen

ANMELDUNG

Angaben zur Person

- männlich weiblich divers keine Angabe
 privat geschäftlich

Vor- und Nachname: _____

Firma/Institution: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Qualifikation: _____

Arbeits- u. Berufsfeld: _____

Approbation: PP KJP Ärzt*in keine

DGVT-BV-Mitglied: Ja, Mitgliedsnr.: _____ Nein, ggf. Partnernr.: _____

DGVT-Mitglied: Ja, Mitgliedsnr.: _____ Nein, ggf. Partnernr.: _____
relevant für SEPA-Lastschrift

Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltungen verbindlich an:

Kurs-Nr.	Veranstaltungstitel / Stichwort	Gebühr

Teilnahmebedingungen und Rücktrittsregelungen

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung erst verbindlich wird, wenn uns neben dem ausgefüllten Anmeldeformular auch die unterzeichnete Einzugsermächtigung vorliegt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt. In der Regel erhalten Sie spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn die Anmeldebestätigung mit allen für Sie erforderlichen Informationen.

Der Rücktritt ist bei Seminaren und Web-Seminaren ab 5 UE bis spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro möglich; bei Web-Seminaren bis zu 4 UE kann der Rücktritt bis spätestens 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von 10,- Euro erfolgen (soweit nicht anders angegeben); bei späterem Rücktritt wird die gesamte Gebühr einbehalten.

Vermitteln Sie uns eine Ersatzperson oder besteht auf unserer Seite eine Warteliste, aus der Teilnehmer*innen nachrücken können, fällt lediglich die Bearbeitungsgebühr an. Ihren Rücktritt geben Sie uns bitte *schriftlich* bekannt.

Sollten die von Ihnen gewählten Veranstaltungen nicht zustande kommen, erstatten wir Ihnen die Teilnahmegebühr in voller Höhe zurück. Bitte senden Sie keine Anmeldungen an die Referent*innen!

Ansonsten gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Deutschen Gesellschaft für Verhaltenstherapie – Berufsverband Psychosoziale Berufe e. V. – Fort- und Weiterbildung.

Hiermit erkenne ich die Teilnahmebedingungen und Rücktrittsregelungen an:

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Kombimandat)

Hiermit ermächtige ich den DGVT-Berufsverband Psychosoziale Berufe – Fort- und Weiterbildung Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGVT-BV – Fort- und Weiterbildung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE11ZZZ 0000412894

Mandatsreferenz: Mitglieds-/Partnernr.

Kontoinhaber*in _____

BIC _____

IBAN _____

Name der Bank _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Datenverarbeitung

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Kursanmeldung, -durchführung und -abrechnung erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Meine datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkung gewährleistet. Es erfolgt keine Übermittlung meiner Daten an Dritte, außer im Rahmen der Kursdurchführung z. B. an Dozent*innen.

Einverständnis Fobi-Newsletter

Bitte nehmen Sie meine E-Mail-Adresse in den Fortbildungsverteiler / Fobi-Newsletter auf und informieren Sie mich über fortlaufende Angebote der DGVT – Fort- und Weiterbildung (Verein und BV). Sofern ich keine E-Mails mehr erhalten möchte, teile ich dies an fortbildung@dgvt-bv.de mit.