Diplomlehrgang

INTEGRATIVES COACHING

Sept. 2019 - März 2020

**Persönliche Daten:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vorname** |  | | | **Titel** | |  |
| **Nachname** |  | | | | | |
| **Geburtsdatum** |  | | | | | |
| **Adresse** |  | | | | | |
| **PLZ** |  | **Ort** |  | | | |
| **Beruf** |  | | | | | |
| **Telefonnummer** |  | | | | | |
| **E-Mail** |  | | **Ev. Homepage** | |  | |
| Ich habe vom Lehrgang erfahren … | | | | | | |

**Die Anmeldung erfolgt schriftlich mit Anmeldeformular und ist gültig mit gleichzeitiger Einzahlung der Lehrgangskosten bzw. bei Ratenzahlung mit Einzahlung der 1 Rate. Meine Anmeldung ist hiermit verbindlich.**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die **Teilnahmebedingungen inkl. der Datenschutzerklärung auf der Rückseite** **dieses Formulars** (Seite 2) an. Die gewünschte **Zahlungsart** habe ich auch angegeben.

Lehrgangskosten und Zahlungsvariante:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Die gewünschte Zahlungsvariante ankreuzen**:** | Netto zzgl. 20 % USt | Brutto inkl. 20 % USt | **Pfeil: Gerade** |
| Frühbucherpreis (bis 30.06.2019) | € 2.700, - | € 3.240, - |  |
| Normalpreis | € 2.900, - | € 3.480, - |  |
| Ratenzahlung (zu drei Raten) à € 1.200, - (brutto)  1. Rate bei Anmeldung, 2. vor 4 Mod., 3. vor 7. Mod. | € 3.000, - | € 3.600, - |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ort, Datum** |  | **Unterschrift** |

**Allgemeine Infos:**

Der Lehrgang kann nur als Ganzes absolviert werden. Falls ein Modul nicht besucht werden kann, ist es möglich, dieses im nächsten Lehrgang nachzuholen. Bei (vorzeitigem) Abbruch des Lehrgangeskönnen keine Beträge rückerstattet werden (bei Einmalzahlung) bzw. bei Ratenzahlung sind die ausstehenden Raten zu begleichen.

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, die Anmeldungen werden nach dem Zeitpunkt des Eintreffens der Anmeldung (Anmeldeformular und Zahlungseingang) gereiht.

**Lehrgangsleitung:** Mag. Cornelia Auderieth und Mag. Josef Falk

**Kontoverbindung:**

lautend auf Cornelia Auderieth IBAN: AT49 3200 0000 0813 6434 AT72 5300 0001 5515 9553

AT49 3200 0000 0813 6434BIC: RLNWATWWIBAN: AT49 3200 0000 0813 6434

BIC: RLNWATWWIBAN: AT49 3200 0000 0813 6434

AT49 3200 0000 0813 6434AT49 3200 0000 0813 6434AT49 3200 0000 0813 6434

HYPO NÖ BIC: HYPNATWW AT49 3200 0000 0813 6434

**Stornobedingungen:**

Stornierungen haben ausschließlich schriftlich per Mail an [office@d-c-g.at](mailto:office@d-c-g.at) zu erfolgen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stornierungskosten: | 50 % | ab 8 Wochen vor Lehrgangsstart |
|  | 100 % | ab 4 Wochen vor Lehrgangsstart |

**Kriterien für Abschluss:**

Grundsätzlich ist eine durchgängige Teilnahme und Mitarbeit bei allen Modulen erforderlich. In Ausnahmefällen

können versäumte Inhalte individuell nachgeholt werden.

* min. 15 UE Peergroup, 6 UE Gruppensupervision und 2 UE Einzelsupervision
* Abschlussarbeit und Live-Coaching

**Hinweis:**

* die Teilnahme an dem Lehrgang erfolgt freiwillig und eigenverantwortlich
* normale physische und psychische Gesundheit werden vorausgesetzt
* während des Lehrganges ist für prozessbegleitende Beratung gesorgt
* die Gruppe ist kein Ersatz für psychotherapeutische oder medizinische Betreuung
* Änderungen aus wichtigen Gründen vorbehalten

**Einwilligung zur Datenverarbeitung**

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Zweck: TeilnehmerInnenverwaltung, Kontaktaufnahme, Rechnungslegung etc.

Die Daten werden vertraulich behandelt und selbstverständlich nicht an andere Personen weitergegeben.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich ohne Begründung unter [office@d-c-g.at](mailto:office@d-c-g.at) widerrufen werden.