

# ANMELDEFORMULAR

## Berufsbegleitende Ausbildung Mediation

Zwischen

Frau/Herr

Geburtsjahr:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon/Fax:

Email:

Tätigkeit:

und **Institut BerlinMediation**, Sedanstr. 3, 12167 Berlin wird folgendes vereinbart:

Frau/Herr

meldet sich hiermit verbindlich

- zum Grundkurs (120 Std. nach RVO) Mediation Herbst 2019 (2.200 €).
- zur Jahresausbildung (200 Std. komplett) Mediation Herbst 2019 (3.200 €).

in Berlin an. Die Jahresausbildung beginnt am 18.10.2019 und endet am 27.06.2020.

### Zahlungsmodalitäten

Das Institut BerlinMediation ist von der Umsatzsteuer gemäß §19 Abs. 1 UStG befreit.

Die/der Teilnehmende überweist mit der Anmeldung 200 € an das Institut BerlinMediation.

Den Restbetrag (minus Anmeldegebühr) bzw. die zweite Rate bei Ratenzahlung bitte vor Ausbildungsbeginn auf das folgende Konto überweisen:

BerlinMediation, *Bank ING: IBAN DE 93 5001 0517 5429 5936 00.*

### **Rücktrittsbedingungen**

Bei Rücktritt bis zu 30 Tagen vor Beginn der Ausbildung fällt eine Rücktrittsgebühr in Höhe von 200 € an. Bei späterem Rücktritt sind 30% der Seminargebühr zu entrichten.

### **Teilnahmebedingungen**

Für den Fall das die/der Teilnehmende einen Seminarabschnitt aufgrund von dringenden Gründen (z.B. Krankheit) versäumt, besteht die Möglichkeit einer individuellen Regelung wie das Nachholen im Folgeseminar.

### **Zertifizierung**

Die Jahresausbildung ist entsprechend den Richtlinien des Bundesverbands Mediation e.V. in Inhalt und Umfang konzipiert. Eine Voraussetzung für den Erhalt des Abschlusszertifikates ist die erfolgreiche Teilnahme an 200 Ausbildungsstunden. Bei nicht regulierbaren Ausfallzeiten erhält die/der Teilnehmende eine Teilnahmebescheinigung, die Auskunft über den durchgeführten Inhalt und die Stundenanzahl gibt.

### **Vereinbarungen zur Durchführung**

Das Institut verpflichtet sich ab einer Zahl von 8 Teilnehmenden, die Jahresausbildung Mediation zu den oben genannten Terminen gemäß der Seminaurausschreibung durchzuführen. Bei Unterschreitung dieser Anzahl besteht gegenüber dem Institut BerlinMediation kein Anspruch auf Erfüllung. Die eingezahlten Gebühren werden zurückerstattet. Die/der Teilnehmende erhält rechtzeitig vor Seminarbeginn eine Einladung mit allen notwendigen Informationen.

### **Persönliche Erklärung der/des Teilnehmenden**

Ich bestätige, dass ich körperlich und psychisch in der Lage bin, die Jahresausbildung gemäß der Seminaurausschreibung durchzuführen. Ich leide weder an einer psychischen, noch physischen Krankheit, die die Teilnahme an der Ausbildung beeinträchtigen. Ich trage die volle Verantwortung für meine Person während der gesamten Ausbildung.

**Zusatzvereinbarung:** Die Zahlung der Seminargebühren in maximal 10 Raten ist ohne Mehrkosten möglich.

Berlin, \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ 2019

\_\_\_\_\_  
Joachim Siejna  
Institut BerlinMediation

\_\_\_\_\_  
Teilnehmende/r