

ANMELDUNG

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

ipb gGmbH
Schmiedestraße 2
20095 Hamburg

Ansprechpartnerin: Uta Abels

Telefon: 040/ 38 62 90 3-96

Fax: 040 / 38 62 90 3-10

Email: kontakt@ipb-weiterbildung.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Fortbildung:

„Betreuung als Beruf“, Seminarnummer: ES0153

in Berlin, 17.09.2018 bis 21.09.2018

Name: Vorname:

Straße, PLZ Ort:

Telefon: Mobil:

Email: Geburtsdatum:

BdB-Mitgliedsnummer: QR-Mitgliedsnummer:

Geführte Betreuungen (Anzahl): Ausbildung/Studium:

☐ Ich bin damit einverstanden, dass das ipb auf meine BdB- und QR-Mitgliedsdaten zugreift, um die ermäßigten Seminargebühren zu berechnen.

Ich zahle die Seminargebühr für:

- ☐ Nicht-Mitglieder: 690,00 EUR
- ☐ Qualitätsregister-Mitglieder: 587,00 EUR
- ☐ BdB-Mitglieder: 485,00 EUR
- ☐ Qualitätsregister- und BdB-Mitglieder: 380,00 EUR

BEI ANMELDUNG BIS 8 WOCHEN VOR VERANSTALTUNGSBEGINN GEWÄHREN WIR IHNEN EINEN FRÜHBUCHERRABATT VON 10%!

Zusatzoption:

☐ Ich erhalte eine Bildungsförderung in Höhe von EUR (**Bitte Original-Gutschein beilegen!**)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

☐ Betreuungsbehörde: ☐ Amtsgericht:

☐ Email vom ipb ☐ Internet ☐ Pers. Empfehlung ☐ Sonstiges:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte überweisen Sie den Betrag nach Rechnungserhalt unter Angabe der Rechnungsnummer auf das Konto der ipb gGmbH bei der Hamburger Sparkasse, BIC: HASPDEHHXXX, IBAN: DE02200505501002243960, oder zahlen Sie durch Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Institut für Innovation und Praxistransfer in der Betreuung gGmbH
Schmiedestraße 2, 20095 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00001921200

Mandatsreferenz: Wird bei Rechnungsstellung mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich bevollmächtige die ipb gGmbH den von mir zu entrichtenden Teilnahmebetrag für das Seminar „Betreuung als Beruf – Grundlagen für Einsteiger/innen“ (17.09.2018 bis 21.09.2018 in Berlin) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ipb auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

IBAN:

BIC:

Geldinstitut:

Kontoinhaber/in:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Die obigen Angaben werden nach § 28 Abs. 1 S. 1 Nr. 1 Bundesdatenschutzgesetz zum Zwecke der Veranstaltungsorganisation mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet. Ihre verbindliche Anmeldung wird entsprechend dem schriftlichen Eingang berücksichtigt. Sie verpflichten sich damit zur vollständigen Zahlung des Teilnahmeentgelts. Spätestens nach Ablauf der Anmeldefrist erhalten Sie eine Buchungsbestätigung und Rechnung. Bitte informieren Sie sich auf unserer Website unter www.ipb-weiterbildung.de über aktuelle Daten und Fristen.

Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen. Bei einer Stornierung bis zum Ablauf der Anmeldefrist werden 50 Euro Stornogebühr fällig. Bei Absagen, die nach Ablauf der Anmeldefrist erfolgen, werden 50 Prozent des Teilnahmeentgelts fällig. Bei Absagen in der Woche vor Beginn der Fortbildung sowie bei Nichterscheinen wird das volle Teilnahmeentgelt fällig. Eine Zahlung in zwei Raten ist auf Anfrage möglich.



INSTITUT FÜR
INNOVATION UND PRAXISTRANSFER
IN DER BETREUUNG