BRÜCKENSCHLAG

ANMELDUNG

Ausbildung in Schulmediation

07.10.2027 – 18.10.2028

So geht’s

Formular am Computer ausfüllen, speichern und per E-Mail an info@bs-lg.de schicken – oder ausdrucken, von Hand ausfüllen und per Post senden.

Schneller geht’s online: **brueckenschlag-ev.de/termin/ausbildung-in-schulmediation**

Persönliche Angaben

Anrede *

- ◯ Frau ◯ Herr
- ◯ Divers
- ◯ Keine Angabe

Vorname *

Nachname *

E-Mail-Adresse *

Telefonnummer

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) *

Straße & Hausnummer *

Postleitzahl *

Ort *

☐ Gesonderte Rechnungsadresse angeben

» Nur ausfüllen bei „Gesonderte Rechnungsadresse angeben“ angekreuzt

Institution *

Ansprechperson / Abteilung

Straße & Hausnummer *

Postleitzahl *

Ort *

E-Mail-Adresse für die Rechnung *

Zahlungsmodalitäten

Überweisung oder Lastschrift? *

◯ Überweisung ◯ Lastschrift

Einmalzahlung oder Ratenzahlung? *

◯ Einmalzahlung ◯ Ratenzahlung

Ratenzahlung

Eine Ratenzahlung ist ohne Aufpreis möglich. Die Teilnahmegebühr wird auf die Dauer der Fortbildung in gleichbleibende monatliche Raten aufgeteilt. Wir bitten bei Ratenzahlung um Teilnahme am Lastschriftverfahren.

» Nur ausfüllen bei Überweisung oder Lastschrift: „Lastschrift“ oder Einmalzahlung oder Ratenzahlung: „Ratenzahlung“

Kontoinhaber:in ist Teilnehmer:in oder abweichend? *

◯ Teilnehmer:in ◯ Abweichend

BIC

IBAN *

Bei Ratenzahlung ziehen wir die Raten per Lastschrift von diesem Konto ein.

> » Nur ausfüllen bei Kontoinhaber:in ist Teilnehmer:in oder abweichend: „Abweichend“
>
> **Name der abweichenden Kontoinhaber:in ***

Abweichende Zahlungswünsche

Bildungsurlaub

Ich benötige eine Bildungsurlaubsbescheinigung für:

☐ Bremen ☐ Hamburg ☐ Saarland
☐ Thüringen

> **Bildungsurlaub für ein anderes Bundesland?**
> Auf Wunsch prüfen wir die Anerkennungsmöglichkeiten. Bitte sprich uns rechtzeitig an. Die Vorlaufzeit beträgt in der Regel mind. 12 Wochen.

Sonstiges

Anmerkungen oder Fragen

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin damit einverstanden. *

☐ Ich habe die Stornierungsbedingungen gelesen und bin damit einverstanden. *

* Pflichtfeld

Ort, Datum

Unterschrift