



Name:

Adresse:

Emailadresse:

Telefonnummer:

Schule:

nur Sommergruppe Sommergruppe oder Herbstgruppe, präferiert:

Hiermit erkläre ich rechtsverbindlich, dass ich an der Fortbildung zur Beratungslehrkraft 2024/25 teilnehmen werde.

- Ich weiß, dass die Fortbildung auch Elemente der Selbsterfahrung beinhaltet.
- Ich bin im Vollbesitz meiner geistigen Kräfte.
- Der Kostenrahmen und die Termine sind mir bekannt und ich stimme ihnen zu.
- Ich bin darüber informiert, dass der BLV die Fortbildung einer Person beenden kann, wenn die Fortbildungsleitung zu der Auffassung gelangt, dass diese Person das Fortbildungsziel nicht erreichen wird. Die Kosten für die Fortbildung werden in diesem Fall anteilig nur für die besuchten Veranstaltungen berechnet.
- Ich versichere hiermit, dass die Kosten der o.g. Fortbildung (1795€) übernommen werden.

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den BeratungslehrerInnenverband widerruflich für die Fortbildung 2024/25 fünfmal 359,00€ abzurufen.

IBAN-Nummer:

BIC:

Bank:

Datum, Unterschrift:

Kostenübernahme durch Dritte

Hiermit versichere ich, dass die Kosten der o.g. Fortbildung von folgender Institution für mich übernommen werden.

Institution:

Datum, Unterschrift:

Bitte zurück an: info@blv-sh.de UND linde@blv-sh.de

Die Fortbildungsplätze werden nach Eingangstermin des vollständig ausgefüllten Vertrag vergeben.

Die erhobenen Daten dienen ausschließlich der Organisation durch den BeratungslehrerInnenverband Schleswig-Holstein e.V. Wir geben die Daten nicht an Dritte weiter.