

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung per Post, Scan to E-Mail oder Fax zu

E-Mail: fortbildung@dgvt.de
Fax: 07071 94 34 35

Deutsche Gesellschaft für Verhaltenstherapie (DGVT) e. V.
Fort- und Weiterbildung
Postfach 13 43
72003 Tübingen

ANMELDUNG

Wie haben Sie von der DGVT-Veranstaltung erfahren?

(z. B. Homepage, Programmheft, Werbemail, Soziale Medien (z. B. facebook), etc.)

Angaben zur Person

Anrede: weiblich männlich divers keine Angabe

Vor- und Nachname: _____

Postanschrift für Schriftverkehr und Teilnahmebescheinigung: privat geschäftlich

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel./Fax: _____

E-Mail: _____

Qualifikation: _____

Arbeits- u. Berufsfeld: _____

Approbation: PP KJP Ärzt*in keine

DGVT-Mitglied: Ja, Mitgliedsnr.: _____ Nein

Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltungen verbindlich an:

Kurs-Nr.	Veranstaltungstitel / Stichwort	Gebühr

Teilnahmebedingungen und Rücktrittsregelungen

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung erst verbindlich wird, wenn uns neben dem ausgefüllten Anmeldeformular auch die unterzeichnete Einzugsermächtigung vorliegt. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt. In der Regel erhalten Sie spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn die Buchungsbestätigung mit allen für Sie erforderlichen Informationen.

Der Rücktritt ist bis spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro möglich (soweit nicht anders angegeben); bei späterem Rücktritt wird die gesamte Gebühr einbehalten. Vermitteln Sie uns eine Ersatzperson oder besteht auf unserer Seite eine Warteliste, aus der Teilnehmer*innen nachrücken können, fällt lediglich die Bearbeitungsgebühr an. Ihren Rücktritt geben Sie uns bitte *schriftlich* bekannt.

Sollten die von Ihnen gewählten Veranstaltungen nicht zustande kommen, erstatten wir Ihnen die Teilnahmegebühr in voller Höhe zurück. Bitte senden Sie keine Anmeldungen an die Referent*innen!

Ansonsten gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der Deutschen Gesellschaft für Verhaltenstherapie e. V. (DGVT) – Fort- und Weiterbildung.

Hiermit erkenne ich die Teilnahmebedingungen und Rücktrittsregelungen an:

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Kombimandat)

Hiermit ermächtige ich die DGVT Fort- und Weiterbildung Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DGVT Fort- und Weiterbildung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE2522200000243668

Mandatsreferenz: Mitglieds-/Partnernr.

Kontoinhaber*in _____

BIC _____

IBAN _____

Name der Bank _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Datenverarbeitung

Ja, ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zur Kursanmeldung, -durchführung und -abrechnung erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Meine datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkung gewährleistet. Es erfolgt keine Übermittlung meiner Daten an Dritte, außer im Rahmen der Kursdurchführung z. B. an Dozent*innen.

Einverständnis Fobi-Newsletter

Bitte nehmen Sie meine E-Mail-Adresse in den Fortbildungsverteiler / Fobi-Newsletter auf und informieren Sie mich über fortlaufende Angebote der DGVT Fort- und Weiterbildung. Sofern ich keine E-Mails mehr erhalten möchte, teile ich dies an fortbildung@dgvt.de mit.