

Antrag auf Teilnahme an der Einzelsupervision gem. § 2 Abs. 5 ZMedfiatAusbV

Den Antrag senden Sie bitte an:
zulassung@zfh.de

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

Geburtsort

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon-Nr.

Für die Anmeldungen an dem ergänzenden Angebot zur Ausbildung zum zertifizierten Mediator werden die oben aufgeführten Informationen benötigt, bitte tragen Sie die entsprechenden Daten gut leserlich und in Blockschrift in das Formular ein.

Termine:

Programmlaufzeit: 31.08.2020

Anmeldeschluss: Spätestens 4 Tage vor Beginn der jeweiligen Programmlaufzeit.

Hinweise: Sollten wir Ihnen keine Teilnahme ermöglichen können, wird die Teilnahmegebühr erstattet. Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr von 250,- € auf die unten genannte Kontoverbindung und fügen den Zahlungsbeleg der Anmeldung bei. Vielen Dank.

Einverständniserklärung:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die in diesem Antrag erhobenen Daten ausschließlich zum Zweck der Studienorganisation bei dem Zentrum für Fernstudien im Hochschulverbund gespeichert und an die beteiligte Hochschule übermittelt werden. Ich versichere, dass ich die vorstehenden Angaben vollständig gemacht habe.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung: Landeshochschulkasse Mainz/ZFH · Postbank Ludwigshafen

IBAN: DE27545100670010513679 · BIC-Code: PBNKDEFF

Verwendungszweck: 1513/1402/IM *Name der Teilnehmerin/des Teilnehmers*