Anmeldeformular zur Weiterbildung als IseF 02-2027

Kurszeitraum: 03.02.2027 bis 09.06.2027

Format: Live-Online-Seminar, wöchentlich mittwochs, 17:30 – 20:45 Uhr

1. PERSÖNLICHE ANGABEN

Angabe	Eintragung
Vorname, Nachname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ, Ort:	
E-Mail-Adresse (für Zugangsdaten und Unterlagen):	

2. PRÜFUNG DER ZULASSUNGSVORAUSSETZUNGEN

Qualifikation / Nachweis	Auswahl / Angaben
Höchster relevanter Berufs- oder Studienabschluss:	☐ Studium der Sozialen Arbeit / Sozialpädagogik / Erziehungswissenschaft o.Ä. (B.A. / M.A. / Diplom) ☐ Staatlich anerkannte/r Erzieher/in, Heilpädagoge/in oder vergleichbare Fachschulausbildung ☐ Sonstiger einschlägiger Abschluss: _____
Mindestens 2 Jahre einschlägige Berufserfahrung im Umgang mit Kindern, Jugendlichen und Familien:	☐ Nachweis angefügt

3. RECHNUNGSANSCHRIFT UND ZAHLUNGSWEISE

Teilnahmegebühr: 990,00€ (inkl. Kursunterlagen, Prüfungsabnahme und Zertifikat)

Rechnungs- & Zahlungsangaben	Eintragung
Rechnungsempfänger:	☐ Privatadresse (wie oben angegeben) ☐ Arbeitgeber / Träger (bitte vollständige Rechnungsanschrift angeben):
Name der Einrichtung / des Trägers:	
Ansprechperson / Abteilung:	
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	
E-Mail-Adresse für den Rechnungsversand:	
Gewünschte Zahlungsweise:	☐ Einmalzahlung (fällig innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsstellung / vor Kursbeginn) ☐ Ratenzahlung in Absprache mit der Kursleitung

4. TECHNISCHE VORAUSSETZUNGEN UND VERBINDLICHE ERKLÄRUNG

☐ Ich habe die Teilnahme und Prüfungsordnung (einschließlich der Regelungen zu Anwesenheit, Vertraulichkeit/Anonymisierung, Prüfungsleistungen, Zahlungsbedingungen und Rücktritt) sowie die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen und erkenne diese mit meiner Anmeldung verbindlich an.

Ort, Datum	Unterschrift