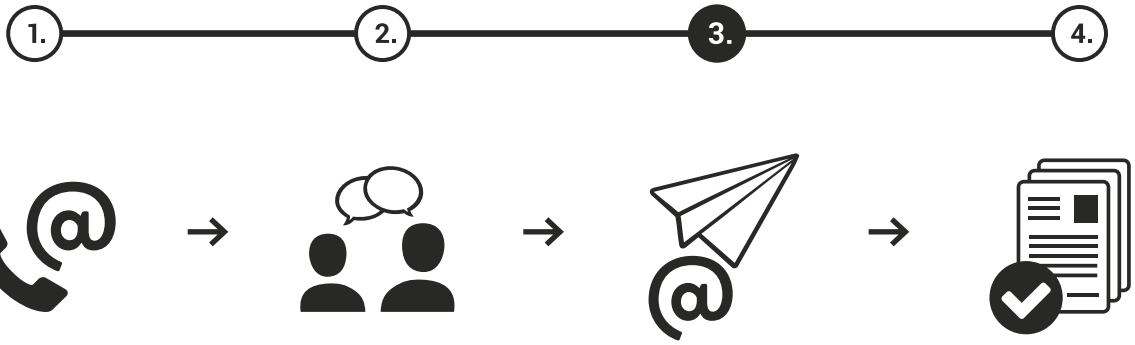
Unser Bewerbungs- & Anmeldeprozess

für die Systemische Teamentwicklung Ausbildung an der Coaching Akademie Berlin

Liebe Bewerberin, lieber Bewerber,

wir freuen uns sehr, dass Sie sich für unsere Systemische Aus- bzw. Weiterbildung entschieden haben. Vielen Dank für Ihr Vertrauen! Wir sehen Ihrer Bewerbung entgegen und würden uns freuen, Sie an unserer Akademie willkommen zu heißen.

Herzlichst
Marcel Hübenthal, Dr. Dana Noack & Team



Kontaktaufnahme und Klärung Ihrer Fragen per E-Mail oder Telefon

Für die optimale Bearbeitung Ihrer Anfrage halten Sie bitte diese Informationen bereit:

- Kursstandort
- Kursnummer
- Telefonnummer bzw. Mailadresse
- Ausbildungswunsch

Persönliches Vorgespräch mit der Ausbildungsleitung

Um dieses Kennenlerngespräch in die Wege zu leiten, benötigen wir Ihr Einverständnis für die Weiterleitung Ihrer Kontaktdaten an die Ausbildungsleitung zum Zwecke der Terminvereinbarung.

Vorbereitungen: Das Gespräch gelingt am besten, wenn Sie

- mit den Ausbildungsinhalten bereits vertraut sind
- die Machbarkeit der Termine geprüft haben
- Ihre Fragen notieren und mitbringen

Bewerbungsunterlagen einsenden

Ihre Bewerbung besteht aus:

- Kurzer Lebenslauf mit Foto
- Ihre Beweggründe für die Ausbildung zum Team Coach
- Auskünfte über Art und Dauer von Fort- und Ausbildungen
- Welche Werte und welches Menschenbild vertreten Sie?
- Was möchten Sie mit de Ausbildung erreichen?
- Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Die Bewerbung sollte 1 bis max. 3 DIN-A4-Seiten umfassen.

Ihre vollständige Bewerbung senden Sie per E-Mail an:
info@coachingakademie-berlin.de

Sichtung der Bewerbung und Teilnahmebestätigung

Wir prüfen Ihre eingereichten Unterlagen und bestätigen Ihre Kursanmeldung schnellstmöglich per E-Mail.

Kurs TC25 Berlin | 08.09.2023 - 03.12.2023

☐ **Systemische Teamentwicklung - Team Coach Weiterbildung** 3.540,00 € zzgl. 19% MwSt. = 4.212,60 €

ECA EUROPEAN COACHING ASSOCIATION

QSA Bundesverband für Qualität in der systemischen Arbeit

Anmeldeschluss: 28.07.2023

Angaben BewerberIn

☐ Frau ☐ Herr

Name, Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ihr Weg zu uns: ☐ Google, Bing, Yahoo ☐ Empfehlung ☐ Social Media oder _____

Vertragsmodalitäten

☐ **Rechnungsanschrift wie oben**

☐ **Abweichende Rechnungsanschrift:** _____

_____

☐ **Kostenübernahme Dritter**

Reichen Sie dazu das ausgefüllte und unterschriebene Kostenübernahmeformular ein. Bitte nennen Sie Name/Firma:

_____

☐ **AGB**

Ich erkläre mich mit der Geltung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) einverstanden. Die AGB sind einsehbar unter: **www.coachingakademie-berlin.de/agb**

☐ **Datenschutz**

Ich bestätige, dass ich die vollständige Datenschutzerklärung zur Verwendung meiner persönlichen Daten zur Kenntnis genommen habe, siehe: **www.coachingakademie-berlin.de/datenschutz**

☐ **Newsletter**

Ja, ich möchte den monatlichen Newsletter mit Informationen, Angeboten sowie Neuigkeiten der Coaching Akademie Berlin erhalten.

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____

Anerkennung der Urheberschaft und Nutzungsrechte für Skripte & Workbook

Alle Inhalte unserer Workbooks sowie Skripte, insbesondere die Texte und Grafiken, sind urheberrechtlich geschützt. Das Urheberrecht liegt, soweit nicht ausdrücklich anders gekennzeichnet, bei der Coaching Akademie Berlin GmbH, Marcel Hübenthal.

Vervielfältigungen, Verbreitungen, Übersetzungen und Mikroverfilmungen und die Einspeicherung und Verarbeitung in elektrischen Systemen sowie eine Weitergabe der Skripte an Dritte ist unzulässig.

Ich bestätige die Anerkennung der Urheberschaft und der Nutzungsrechte:

_____
Kursnummer

_____
Name

_____
Vorname

_____
Datum und Unterschrift

© Coaching Akademie Berlin

Kostenübernahmeerklärung

Hiermit erklärt das Unternehmen die Übernahme der Aus-/Weiterbildungskosten für:

Begünstigte Person ☐ Frau ☐ Herr

Titel: _____

Vorname: _____

Name: _____

Kostenübernahme in Höhe von EUR (netto) / CHF*: _____ **für den Kurs:** _____

* Leistungen der Coaching Akademie Berlin, die in der Schweiz erbracht werden, sind nach Artikel 21 Absatz 2 Ziffer 11 MWSTG nicht steuerbar.

Rechnungsanschrift

Firmierung: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Steuernummer: _____

Kontaktinformationen

AnsprechpartnerIn: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Website: _____

☐ Ich erkläre mich mit der Geltung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) einverstanden. Die AGB sind einsehbar unter: **www.coachingakademie-berlin.de/agb**

☐ Ich bestätige, dass ich die vollständige Datenschutzerklärung zur Verwendung der persönlichen Daten zur Kenntnis genommen habe, siehe: **www.coachingakademie-berlin.de/datenschutz**

_____	_____	_____
Ort, Datum	**Name**	**Stempel und Unterschrift**

© Coaching Akademie Berlin