

# Ihre Bewerbung

Liebe Bewerberin, lieber Bewerber,

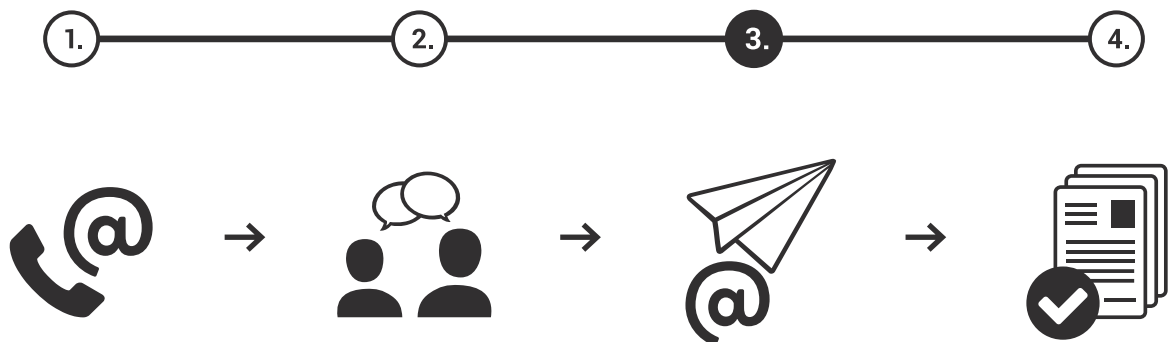
wir freuen uns sehr, dass Sie sich für unsere Systemische Aus- bzw. Weiterbildung entschieden haben. Vielen Dank für Ihr Vertrauen! Wir sehen Ihrer Bewerbung entgegen und würden uns freuen, Sie an unserer Akademie willkommen zu heißen.

Herzlichst

Marcel Hübenthal, Dr. Dana Noack & Team

## Unser Bewerbungs- & Anmeldeprozess

Ihr Weg zu einer Systemischen Aus- & Weiterbildung bei uns.



### 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 der 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](mailto:info@coachingakademie-berlin.de)**

### Sichtung der Bewerbung und Teilnahmebestätigung

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

Kurs TC31 Online | 13.11.2024 - 23.02.2025

**Systemische Teamentwicklung - Team Coach  
Weiterbildung**

2.950,00 € zzgl. 19% MwSt. = 3.510,50 €



 Anmeldeschluss: 18.10.2024

## Angaben BewerberIn

Frau

Herr

Titel: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Private E-Mail (bitte angeben): \_\_\_\_\_

Dienstliche E-Mail (optional): \_\_\_\_\_

## 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](http://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](http://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 \_\_\_\_\_

# Zertifizierungskriterien

## Systemische Teamentwicklung - Team Coach I Online

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <p>1. Vollständige Teilnahme an den Modulen 1-4 (Pflichtmodule) der Team Coach / Teamentwicklung Weiterbildung.</p>                                    | <p>Tritt ein solcher Fall ein und die Teilnahme am Pflichtmodul ist nicht möglich, so muss dies zeitnah nach- bzw. vorgeholt werden, um die vorgesehene Reihenfolge möglichst einzuhalten.</p> | <p>5. Es kann an insgesamt einem Tag ersatzlos gefehlt werden. Die absolvierte Stundenanzahl ist dennoch ausreichend zur Zertifizierung.</p>                                       |
| <p>2. Teilnahme an den Pflicht-Modulen 1-4 der Team Coach Weiterbildung in der im Curriculum vorgesehenen Reihenfolge.</p>                             | <p>Hierfür haben Teilnehmende bis zu einem Jahr nach versäumten Modul die Gelegenheit. Dies gilt für maximal ein Pflichtmodul.</p>   | <p>6. Erfolgt die Teilnahme an nur einem Tag eines 3-tägigen Moduls, so gilt das gesamte Modul als „nicht teilgenommen“, es gelten die zuvor genannten Bestimmungen (Punkt 4).</p> |
| <p>3. Absolvierung der Module 1-4 innerhalb der Ausbildungsgruppe des gebuchten Kurses.</p>  | <p>Die Terminvergabe ist abhängig von der Verfügbarkeit. Ein Anspruch auf bestimmte Kurse, Termine oder Standorte besteht nicht.</p>   | <p>7. Bearbeitung aller ausbildungsbegleitenden Aufgaben und ihre fristgerechte Abgabe der Ausbildungsleitung.</p>   |
| <p>4. Das Fernbleiben von einem Pflichtmodul (Module 1-4) ist ausschließlich im Sonderfall möglich. Die Sonderfälle sind nachfolgend spezifiziert.</p> |  |  |

### Spezifikation der Sonderfälle

- |   |  |
|---|--|
| <p><b>✓ Als Sonderfälle definieren wir:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Schwangerschaft sowie Taufe (o.ä.) und Einschulung der eigenen Kinder</li> <li>✓ Eigene Hochzeit oder Hochzeit eines nahen Verwandten</li> <li>✓ Tod eines nahen Verwandten</li> <li>✓ Betriebliche Notwendigkeit (betrieblich angeordnete Dienstreisen, Termine etc.)</li> <li>✓ Höhere Gewalt (z.B. Brand, Sturm, Unfälle)</li> <li>✓ Krankheit (mit Krankschreibung)</li> </ul> | <p><b>✗ Keine Sonderfälle sind:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✗ Urlaubsreisen</li> <li>✗ Geburtstage</li> <li>✗ Hochzeiten, Feiern und sonstige Termine im Freundeskreis</li> <li>✗ Terminkollisionen mit privaten oder sonstigen beruflichen Terminen</li> </ul> |
|---|--|

Sollte Ihnen im Vorfeld bekannt sein, dass einer der oben aufgeführten Sonderfälle im Verlauf der Ausbildung eintreten wird, teilen Sie dies bitte bereits im Vorgespräch der Ausbildungsleitung mit. Sollte Ihnen ein Sonderfall zu einem späteren Zeitpunkt bekannt werden, informieren Sie bitte umgehend das Organisationsbüro, so dass Ihre Möglichkeiten geprüft werden können.

Das Vor- bzw. Nachholen des fehlenden Moduls muss innerhalb eines Jahres stattfinden und ist für den/die Teilnehmer/in kostenfrei. Die Findung des Ersatztermins und dessen verbindliche Zusage obliegt ausschließlich dem Organisations-Team der Coaching Akademie Berlin. Die Zusage erfolgt stets per E-Mail.

Ein Wechsel von einem Kurs in einen anderen Kurs auf Teilnehmerwunsch ist nicht möglich, es sei denn, es besteht ein begründeter Ausnahmefall. Ein Anspruch hierauf besteht jedoch nicht. Für diesen Fall ist der erste Ansprechpartner die Ausbildungsleitung.

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

# 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](http://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](http://www.coachingakademie-berlin.de/datenschutz)

---

**Ort, Datum**

**Name**

**Stempel und Unterschrift**