Trägerschaft:
Bayerische Gesellschaft für Verhaltenstherapie,
Verhaltensmedizin und Sexuologie e.V.
Nettelbeckstraße 14, 90491 Nürnberg
Tel.: 0911 – 599536 / Fax: – 5976700

I V S

Institut für Verhaltenstherapie Verhaltensmedizin und Sexuologie
- staatlich anerkannt -
- zertifiziert n. ISO 9001:2015 -

Erw.-Ambulanz : 0911 − 950991−11 Fax/−21
Verwaltung (R43) : 0911 − 950991−10 Fax/−20
KJ-Ambulanz : 0911 – 787272-8 Fax/−9
Verwaltung (N22) : 0911 – 787272-7 Fax/−9
www.ivs-nuernberg.de

Leitungsgremium:
Dr. phil. Wolfram Dorrmann
Dr. med. Johannes Kemper
Priv.-Doz. Dr. med. Dr. med. habil. Thomas Moesler
Dr. med. Sandra Poppek
Dipl.-Psych. Dr. phil. Andreas Rose

Anmeldeformular für Fort- und Weiterbildungsseminare am IVS

Herr / Frau ....
Titel Name Vorname
(Name u. Titel bitte in Druckbuchstaben, so wie er später auf dem Zertifikat erscheinen soll)

☐ **Falls Adresse bereits bekannt, bitte ankreuzen**

....
Strasse PLZ Ort

....@.....
Tel.-Nr. Tel.Nr. mobil od. dienstl. e-mail

Beruf / Akad. Grad: ..... Approbation seit: ..... Geb.-Datum: .....

☐ Ich bin Ausbildungskandidat/in am IVS ☐ Ich bin Mitglied in der M.E.G. (Bitte Bestätigung beilegen)
☐ Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten zum Zwecke der Anmeldung zur Fort- bzw. Weiterbildung einverstanden.
☐ Ich bin mit der Zusendung von Informationen über ähnliche Angebote aus dem IVS per E-Mail einverstanden.
☐ Ich möchte keine weiteren Informationen aus dem IVS per E-Mail.

Hinweis: Die Speicherung und Verwendung der personenbezogenen Daten erfolgt stets im Einklang mit den jeweils geltenden Datenschutzvorschriften. Sie haben das Recht, jederzeit unentgeltlich Auskunft über die beim IVS von Ihnen gespeicherten Daten zu verlangen. Eine Berichtigung oder Löschung personenbezogener Daten, sofern das IVS diese nicht zwingend zur Vertragserfüllung benötigt, ist jederzeit möglich. Zudem können Sie Ihre Einwilligung jederzeit unter datenschutz@ivs-nuernberg.de widerrufen.

Ich melde mich für das Seminar .....

am ..... **im Fort-/Weiterbildungscurriculum:** .....

verbindlich an. Die Seminargebühr beträgt: .....€

Stornobedingungen / Seminarabsage: Der Rücktritt von einer Anmeldung ist stets schriftlich bekannt zu geben. Bei einer schriftlichen Abmeldung bis zu drei Wochen vor dem Termin erhalten Sie die volle Seminargebühr zurück. Bei einer Anmeldung zu einem vollständigen Curriculum gilt Ihre Anmeldung für alle Veranstaltungen, wenn Sie sich nicht vor einem Seminar noch während der Stornierungsfrist abmelden. Bei einer schriftlichen Stornierung ab dem 21. Tag vor Veranstaltungsbeginn entstehen Gebühren in Höhe von 20 % der Seminargebühr. Bei einer Absage ab dem 7. Tag vor Veranstaltungsbeginn wird die volle Teilnahmegebühr fällig. Ab dem 7. Tag vor Veranstaltungsbeginn ist ein kostenfreier Rücktritt nur dann möglich, wenn der freie Platz durch einen von Ihnen gestellten Ersatzteilnehmer besetzt wird. Andernfalls ist die volle Seminargebühr zu zahlen.
Bei Absage eines Seminars durch den Veranstalter aus organisatorischen Gründen (wg. zu geringer Teilnehmerzahl) oder infolge höherer Gewalt (z.B. Erkrankung des Referenten) wird die Seminargebühr erstattet. Weiterhin besteht kein Rechtsanspruch auf Teilnahme an Veranstaltungen des IVS. Auch besteht kein Anspruch auf Wiederholung oder Entschädigung, wenn den Veranstalter, dessen gesetzliche Vertreter oder Angestellten oder sonstige Erfüllungsgehilfen weder vorsätzliches noch grob fahrlässiges Verhalten trifft. Eine rechtzeitige Benachrichtigung über den Ausfall kann nur dann erfolgen, wenn die Anmeldung mindestens 10 Tage vorher eingegangen ist. Eine Absage wegen zu geringer Teilnehmerzahl erfolgt nicht später als zwei Wochen vor Beginn der Veranstaltung. Bei anderen Absagen aus wichtigem Grund werden die Teilnehmer zum schnellstmöglichen Zeitpunkt unterrichtet.

Haftung: Für vergebliche Aufwendungen oder sonstige Nachteile, die dem Kunden durch eine Absage entstehen, kommt der Veranstalter nicht auf. Weitergehende Ansprüche des Teilnehmers sind ausgeschlossen. Jeder Teilnehmer trägt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen innerhalb und außerhalb des Seminars und kommt für eventuell verursachte Schäden selbst auf.

Die Gebühren des Seminars werden ca. eine Woche vor dem Seminar eingezogen. Hierfür erteile ich eine <u>Einzugsermächtigung</u> für mein Konto:

IBAN: **BIC:**

Hinweis: Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir bei einer Rückbuchung wegen Nichtdeckung Ihres Kontos oder unberechtigtem Widerspruch die anfallenden Bankgebühren von derzeit 8,11 € sowie eine interne Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,- € an Sie weitergeben müssen.

An
IVS - Psychotherapeutische Ambulanz
Nürnberger Str. 22

90762 Fürth

....
Ort Datum Unterschrift

(per Post oder Fax: 0911-950991-23)