anmeldung

AKADEMIE
perspektivenwechsel

Perspektivenklärung GmbH
Isabellastr. 33 | D - 80796 München

T +49 (0)89 72 99 81 - 58
F +49 (0)89 72 99 81 - 59

M info@akademie-perspektivenwechsel.de
W akademie-perspektivenwechsel.de

GL Christian Ertl
Reg-Nr HRB 185111 Amtsgericht München
USt-IdNr DE271939375

akademie perspektivenwechsel
Isabellastr. 33

D - 80796 München

per Brief oder **per Fax** an
+49 (0)89 72 99 81 - 59

hiermit melde ich mich verbindlich an zu dem seminar ´mediation in gruppen und teams´.

Referentin	Sosan Azad
Termin	04. bis 06. Dezember 2026
Zeiten	Freitag 18^{00} – 21^{30} Uhr | Samstag 09^{30} – 18^{30} Uhr | Sonntag 09^{30} – 13^{30} Uhr
Kosten	440,- € (20% Rabatt für Ausbildungsteilnehmer*innen der Akademie)
Ort	Akademie Perspektivenwechsel | Isabellastr. 33 | 80796 München

☐ Beachten Sie bitte Felder mit farbigem Rahmen. Füllen Sie diese bitte aus oder wählen Sie eine der Optionen.

Welche Korrespondenzadresse sollen wir für die Übermittlung Ihrer Anmeldebestätigung bzw. als Rechnungsadresse verwenden?

Privatadresse ☐ Bestätigung ☐ Rechnung **Firmenadresse** ☐ Bestätigung ☐ Rechnung

Ihre persönlichen Daten

☐ Frau ☐ Herr ☐ Akademischer Grad

Name	Vorname

Ihre **privaten** Angaben

Straße	PLZ	Ort

Telefon	Mobil

E-Mail	Beruf

anmeldung

AKADEMIE perspektivenwechsel

Angaben zur **Firma** (Nur erforderlich wenn Sie die Firma als Korrespondenzadresse gewählt haben.)

Firma	Abteilung
Position	z.Hd.

Straße	PLZ	Ort

Telefon	Fax
E-Mail	Mobil

Bitte geben Sie Ihr Geburtsdatum an, wenn Sie die Teilnahmebestätigung als Nachweis für Ihre **Fortbildungspflicht** gemäß **§ 3 ZMediatAusbV** (Verordnung über die Aus- und Fortbildung von zertifizierten Mediatoren) nutzen möchten:

. . Geburtsdatum

Ihre Unterschrift

☐ Ich habe die allgemeinen Anmeldungs-, Zahlungs- und Rücktrittsbedingungen gelesen und akzeptiere sie.

Ort, Datum	Unterschrift

Ich bin an dem **zukünftigen Seminarangebot** der Akademie Perspektivenwechsel interessiert und möchte die aktuellen Informationen zum Programm

☐ per E-Mail (Privat) ☐ per E-Mail (Firma)

☐ Ich habe die Datenschutzerklärung (www.akademie-perspektivenwechsel.de/datenschutz) zur Kenntnis genommen. Ich willige zur Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß DS-GVO ein. Die Angaben sind freiwillig.
Sie können diese Einwilligung jederzeit schriftlich oder per E-Mail: daten@akademie-perspektivenwechsel.de widerrufen.

Allgemeine Anmelde-, Zahlungs- und Rücktrittsbedingungen für Seminare

Verbindliche Anmeldung:
Ihre Anmeldung ist verbindlich, wenn Sie von uns eine schriftliche Anmeldebestätigung erhalten haben.
Die Reihenfolge der Anmeldungen entscheidet über die Teilnahmemöglichkeit.

Rücktritt / Stornierung:
Beachten Sie bitte, dass bei einer Stornierung bis 20 Tage vor Seminarbeginn mittels schriftlicher Abmeldung (Datum des Poststempels) eine Bearbeitungsgebühr von 20.- € anfällt.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir bei Stornierung innerhalb von 20 Tagen vor Veranstaltungsbeginn leider die volle Teilnahmegebühr berechnen müssen, es sei denn, Sie können eine(n) ErsatzteilnehmerIn benennen. Eine Rückerstattung des Kursgeldes infolge von Abwesenheiten ist nicht möglich.

Sie haben die Möglichkeit für sich eine Seminarrücktrittsversicherung abzuschließen, um dem Fall vorzubeugen, dass eine Teilnahme an dem Seminar aus unvorhergesehenen Umständen unmöglich werden sollte. Eine Seminarrücktrittsversicherung finden Sie z.B. bei TravelSecure der Würzburger Versicherungs-AG oder bei der Europäische Reiseversicherung AG.

Absage:
Im Falle der Absage der Veranstaltung aus organisatorischen Gründen wird die bereits eingegangene Vorauszahlung zurückerstattet. Für weitergehende Schadenersatzansprüche übernehmen wir keine Haftung.
Bei Ausfall der Veranstaltung werden Sie umgehend - spätestens 7 Tage - vor der Veranstaltung benachrichtigt.