

# Anmeldeformular

Bitte nur Privatanschrift angeben:

Bitte mit Unterschrift(en) zurück an:

Deutsche Arbeitsgemeinschaft  
 für Jugend- und Eheberatung e.V.  
 Neumarkter Str. 84 c  
 81673 München

Titel:  Name:

Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ:  Ort:

Bundesland:

Tel. (tagsüber):

E-Mail (privat):

oder Fax: 0 89 / 4 31 12 66  
 oder mit Unterschriften eingescannt  
 an E-Mail: [fortbildungen@dajeb.de](mailto:fortbildungen@dajeb.de)

Ich bin Mitglied in der DAJEB:  ja  nein

## Zusatzqualifikation:

### Grundlagen der Erziehungsberatung für Ehe-, Partnerschafts-, Familien- und Lebensberater\*innen

		letztmöglicher Zahlungs-termin:	Beitrag für DAJEB-Mitglieder:	Beitrag für Nicht-Mitglieder:
<input type="checkbox"/> Teil 1: Entwicklungskrisen in der Familie – Einführung in die Systemische Erziehungs- und Familienberatung (14.-16.08.2020)	<b>EB-1</b>	05.06.20	215,-	235,-
<input type="checkbox"/> Teil 2: Kinder sind andere Klient*innen als Erwachsene – Beratung im Netzwerk rund um die Familie – Kinder, Jugendliche und Familie im Netz- und Medieneinfluss (18.-20.12.2020)	<b>EB-2</b>	09.10.20	215,-	235,-
<input type="checkbox"/> Teil 3: Grundsätze der Erziehungsberatung (05.-07.02.2021)	<b>EB-3</b>	27.11.20	220,-	240,-
<input type="checkbox"/> Teil 4: Entwicklungspsychologie des Kindes (27.-29.08.2021)	<b>EB-4</b>	18.06.21	220,-	240,-
<input type="checkbox"/> Teil 5: Entwicklungspsychologie des Jugendlichen (29.-31.10.2021)	<b>EB-5</b>	20.08.21	220,-	240,-
<input type="checkbox"/> Teil 6: Kinder in Trennungs-/Scheidungssituationen (21.-23.01.2022)	<b>EB-6</b>	12.11.21	225,-	245,-
<input type="checkbox"/> Bei den von mir gewählten Veranstaltungen benötige ich je 2 Übernachtungen im EZ (€ 74,- pro Nacht inkl. Frühstück)*	<b>ÜN</b>	zusammen mit Teilnahmebeitrag	148,-*	148,-*
<input type="checkbox"/> Praktikum (zahlbar ab Teil 2 in 5 Raten à € 220,-/240,-)	<b>PR</b>	zusammen mit Teilnahmebeitrag	220,-	240,-
<input type="checkbox"/> Ich nehme am Praktikum teil und benötige nach dem Abschlusskolloquium am 23.01.2022 eine Übernachtung im EZ (€ 74,- pro Nacht*)	<b>ÜNP</b>	12.11.21	74,-*	74,-*

\* (Stand 02/2020) Dieser Preis kann ab 2021 den dann geltenden Preisen der Tagungsstätte angepasst werden.

Ich suche eine Mitfahrgelegenheit  Ich biete eine Mitfahrgelegenheit

und bin damit einverstanden, dass mein Name, Wohnort, E-Mail-Adresse an die anderen Kursteilnehmer\*innen weitergegeben wird.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine E-Mail-Adresse auf die Kontaktliste des entsprechenden Kurswochenendes aufgenommen wird. Die Liste wird an alle Teilnehmenden ausgeteilt.

Ich bin damit einverstanden, zukünftig Informationen der DAJEB per E-Mail zu erhalten.

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) für die Zusatzqualifikation (s. nächste Seite) an (werden diese nicht anerkannt, ist eine Teilnahme nicht möglich).

Sie haben das Recht, Ihre Einwilligungen zu widerrufen sowie auf Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG).

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung erst berücksichtigt wird, wenn Ihr Teilnahmebeitrag auf dem Konto der DAJEB eingegangen ist. Die Plätze werden in der Reihenfolge des Zahlungseingangs vergeben.

Bitte überweisen Sie an: DAJEB e. V., Bank für Sozialwirtschaft, München, IBAN: DE41 7002 0500 0007 8203 01

Die Teilnahmebeiträge von Kursteilnehmenden, die die komplette Kursreihe belegen, werden über das SEPA-Lastschriftverfahren jeweils 9 Wochen vor der Veranstaltung von der DAJEB eingezogen. Dadurch wird diesen Teilnehmenden ein Platz garantiert.

Ihre Daten werden ausschließlich für die Planung (inkl. Unterbringung) und Durchführung der Fortbildungsreihe erhoben, verarbeitet und genutzt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

**bitte wenden !**

Bitte hier Rechnungsanschrift, E-Mail-Adresse und Unterschrift des Arbeitgebers, **wenn dieser den Teilnahmebeitrag an die DAJEB zahlt**. Die Rechnung wird per E-Mail versandt.

Institution:

Straße, Hausnummer:

PLZ:  Ort:

E-Mail:

(Datum, Unterschrift des Arbeitgebers)

---

Zur besseren Planung der Fortbildung bitten wir noch um folgende **zusätzliche Information** (freiwillige Angaben):

Alter:

Ich habe folgenden Berufsabschluss:

Sozialpädagog\*in/Sozialarbeiter\*in (Diplom, Bachelor, Master, ...)

Psycholog\*in (Diplom, Master, ...)

Sonstiges:

In der Erziehungsberatung habe ich seit  Jahren Berufserfahrung

Ich bin in der Erziehungsberatung Berufsanfänger\*in

Ich habe bereits an  Wochenende(n) der Zusatzqualifikation "Erziehungsberatung..." teilgenommen.

Außerdem habe ich bisher an folgenden Fort- und Weiterbildungen teilgenommen:

---

#### Nur für Teilnehmer\*innen am Praktikum:

Ich habe eine Weiterbildung in Ehe-, Partnerschafts-, Familien- und Lebensberatung

bei  absolviert.

Datum der Abschlussprüfung:

---

#### Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB) für die Zusatzqualifikation "Grundlagen der Erziehungsberatung"

**1. Rücktritt:** Bei einem Rücktritt bis 8 Wochen vor Veranstaltungsbeginn werden die Teilnahmebeiträge und Übernachtungskosten abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 15,- zurückerstattet. Danach gilt folgende Regelung: Sofern der freigewordene Platz bzw. ggf. das freigewordene Einzelzimmer an eine\*n Ersatzteilnehmer\*in der Warteliste vergeben werden kann, werden der Teilnahmebeitrag sowie ggf. die Übernachtungskosten abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 15,00 zurückerstattet. Falls von der DAJEB kein\*e Ersatzteilnehmer\*in gefunden werden kann oder keine Warteliste existiert, kann der/die Kursteilnehmer\*in selbst eine/n Ersatzteilnehmer\*in benennen. Kann der Platz nicht besetzt werden, ist der volle Teilnahmebeitrag sowie eventuelle Stornierungskosten für das reservierte Einzelzimmer, die vom Tagungshaus in Rechnung gestellt werden, fällig. Die Nichtteilnahme an Teilen der Veranstaltung berechtigt nicht zur Kürzung der Teilnahmebeiträge.

**2. Absage der Veranstaltung:** Die DAJEB ist berechtigt, die Veranstaltung bei zu geringer Beteiligung oder aus anderen wichtigen Gründen abzusagen. Sie erstattet dann die bereits gezahlten Teilnahmebeiträge zurück. Weitergehende Ansprüche haben Teilnehmende nicht.

**3. Fortbildungsbestätigung:** Die DAJEB ist berechtigt, Fortbildungsbestätigungen und andere Bescheinigungen erst nach vollständiger Bezahlung auszugeben.

**4. Wechsel der Referent\*innen und Änderungen des Programms:** Ein Wechsel der Referent\*innen oder unwesentliche Änderungen des Programms (z. B. zeitliche Verschiebungen im Ablauf) berechtigen Teilnehmende weder zum Rücktritt noch zur Minderung des Teilnahmebeitrags.

**5. Haftung:** Die DAJEB haftet nicht für Schäden, die Teilnehmende im Rahmen der Veranstaltung erleiden, es sei denn, dass diese auf vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten von Erfüllungsgehilfen beruhen.

**6. Urheberrechte:** Die in den Veranstaltungen verwendeten Lehr- und Lernmittel sowie sonstige Unterlagen unterliegen grundsätzlich dem Urheberrecht der DAJEB bzw. der Referentin / des Referenten. Sie dürfen daher nicht ohne Zustimmung vervielfältigt, bearbeitet, übersetzt oder elektronisch verarbeitet und/oder verwendet werden.

## SEPA-Lastschriftmandat - nur für Teilnehmende an der gesamten Zusatzqualifikation -

**Bundesgeschäftsstelle:**  
Neumarkter Straße 84 c  
81673 München  
Telefon: 0 89 / 4 36 10 91  
Telefax: 0 89 / 4 31 12 66  
fortbildungen@dajeb.de  
www.dajeb.de

Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Jugend- und Eheberatung e.V. Neumarkter Str. 84 c 81673 München
---

Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000081839

Mandatsreferenz:  (wird von der DAJEB vergeben)

Ich/wir ermächtigen die Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Jugend- und Eheberatung e.V., den von mir/uns laut Anmeldeformular zu zahlenden Teilnahme- und ggf. Übernachtungsbeitrag jeweils 9 Wochen vor Veranstaltungsbeginn von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Arbeitsgemeinschaft für Jugend- und Eheberatung e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber\*in

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

<b>Ort, Datum, Unterschrift</b>
---------------------------------