



# Anmeldeformular

Bitte unterschrieben einscannen und mailen an [info@daf-focusing-akademie.com](mailto:info@daf-focusing-akademie.com) oder per Post schicken an DAF-Akademie, Wagnergasse 6, 83410 Laufen, Deutschland.

Hiermit melde ich mich für das **Seminar I-V der Focusing-Weiterbildung BASIS in Leipzig** verbindlich an.

## Termine:

Basis I: 14. – 16.03.2024	Donnerstag 14:00 bis Samstag 17:00
Basis II: 02. – 04.05.2024	Donnerstag 14:00 bis Samstag 17:00
Basis III: 04. – 06.07.2024	Donnerstag 14:00 bis Samstag 17:00
Basis IV: 05. – 07.09.2024	Donnerstag 14:00 bis Samstag 17:00
Basis V: 14. – 16.11.2024	Donnerstag 14:00 bis Samstag 17:00

**Ort:** IKOME, Hohe Straße 11, 04107 Leipzig

**Seminarleitung:** Mag.<sup>ra</sup> Krimhild König

**Seminarkosten** (ohne Unterkunft und Verpflegung):

- Frühbucher:** Ich überweise die reduzierte Seminargebühr von **€ 1950,-** bis spätestens **14.10.2023**.
- Normalbucher:** Ich überweise die Seminargebühr von **€ 2.250,-** bis spätestens 6 Wochen vor Beginn des Seminars.
- Ich nehme die **Ratenzahlung** in Anspruch: **5 Raten à 450,-**. Ich überweise die 1. Rate bis spätestens 6 Wochen vor dem Beginn des Seminars I und die weiteren 4 Raten jeweils 2 Wochen vor Beginn der Seminare II bis V.
  - Ich ersuche um eine **Ermäßigung** der Weiterbildungskosten um 30%, da ich noch studiere bzw. in Ausbildung bin und über keine Einkünfte oder Vermögen verfüge.

## Bankverbindung:

Sparkasse BGL, Kontoname: DAF-AKADEMIE, IBAN: DE85 7105 0000 0020 4688 23, BIC: BYLADEM1BGL

**Rücktritt** von dieser Anmeldung ist bis 6 Wochen vor Beginn des Seminars möglich (Storno- und Bearbeitungsgebühr € 50,- Frühbucher sind vom Rücktritt ausgeschlossen). Danach ist der Gesamtbetrag fällig.

Bitte lesen Sie die **AGBs** (Klick auf „AGB“ am unteren Website-Rand). Sie enthalten dort u.a. wichtige Informationen zu Teilnahme- und Zahlungsbedingungen.

Mit den Zahlungsmodalitäten, den AGBs und der Datenschutzerklärung der DAF-AKADEMIE bin ich einverstanden.

---

Name	Beruf
------	-------

---

Anschrift (PLZ Stadt)	Anschrift (Straße, Hausnummer)
-----------------------	--------------------------------

---

Telefon	E-Mail
---------	--------

---

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------