

Zertifizierungen BVL und/oder Fil

Bitte diese Seite ausgefüllt und unterschrieben faxen, mailen oder per Post schicken:

Postanschrift: KREISEL e.V. - Ehrenbergstr. 25 - 22767 Hamburg

FAX: 040 / 38 08 67 07

E-Mail: info@kreiselhh.de

Name / Vorname _____

Lehrgang-Nr _____

Anmeldung (verbindlich im Sinne der Teilnahmebedingungen lt. AGBs)

Ich möchte die Möglichkeit der externen Zertifizierungen nutzen und melde mich verbindlich für folgende Zertifizierungen an:

Zertifizierung nach BVL* (Dafür erforderliche Daten werden von uns an den BVL übermittelt!)

DyslexietherapeutIn nach BVL ®

DyskalkulietherapeutIn nach BVL

Wenn für mich die Zustimmung durch den BVL erforderlich ist, bitte ich um Einleitung des Verfahrens.

* Kosten

- für die je erste Zertifizierung (BVL-Dyslexie ODER BVL-Dyskalkulie): 250,- €
- für die je zweite Zertifizierung weitere 100,- €
- bei späterer Nachzertifizierung fällt zusätzlich eine Verwaltungsgebühr von 100,- € an (Preis für Netzwerk-Mitglieder: 80,- €)
- Zustimmungsverfahren: 100,- €; werden im Erfolgsfall mit Zertifizierungsgebühr verrechnet; bei Ablehnung wird diese Gebühr nicht erstattet.

Zertifizierung nach Fil* (Dafür erforderliche Daten werden von uns an den Fil übermittelt!)

IntegrativeR LerntherapeutIn Fil

* Kosten

- bei gemeinsamem KREISEL- und Fil-Abschlusstag 225,- €
- bei späterer Nachzertifizierung durch Teilnahme an einem Zertifizierungstag 300,- € (Preis für Netzwerk-Mitglieder: 270,- €)

Hinweis: Die aufgeführten Kosten entstehen zusätzlich zu den Gebühren des Seminartages!
(Bei aktuellen AUBI-Teilnehmer/in sind die Gebühren für den Prüfungstag in der Lehrgangsrechnung enthalten.)

Qualifikation

Akademiker_in

Fachrichtung: Päd./Psych., Andere, nämlich _____

Logopäd_in

Ergotherapeut_in, Physiotherapeut_in, Erzieher_in

Anders qualifiziert _____

Abschlusszeugnis liegt im KREISEL vor oder liegt dieser Anmeldung bei.

Rücktritt

Aufgrund des mit der Prüfung verbundenen Aufwands gelten folgende abweichende Rücktrittsregelungen: Bei Rücktritt bis 6 Wochen vor dem Termin werden 50 % des Preises erstattet, danach wird die volle Summe einbehalten.

Ich fülle dieses Formular freiwillig aus und habe zukünftig das Recht, meinen erhobenen Daten zu widersprechen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen und Datenschutzerklärung des KREISEL e.V. an:

Datum / _____

Unterschrift _____