

# ANMELDUNG

**BITTE GUT LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!**

**ipb gGmbH**  
Schmiedestraße 2  
20095 Hamburg

**Ansprechpartnerin:** Uta Abels  
**Telefon:** 040 3862903-7  
**Fax:** 040 / 38 62 90 3-10  
**Email:** kontakt@ipb-weiterbildung.de

**Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Fortbildung:**

**„Fachforum: Nachlasspflegschaft für Betreuer\*innen“, Seminarnr: FS0283**

in Berlin am 21.03.2019

Name: ..... Vorname: .....

Straße, PLZ Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

Email: ..... Geburtsdatum: .....

BdB-Mitgliedsnummer: ..... QR-Mitgliedsnummer: .....

Geführte Betreuungen (Anzahl): ..... Ausbildung/Studium: .....

Ich bin damit einverstanden, dass das ipb auf meine BdB- und QR-Mitgliedsdaten zugreift, um die ermäßigten Seminargebühren zu berechnen.

Ich bin damit einverstanden, dass das ipb meine Daten speichert und verarbeitet, um meine Anmeldung zu bearbeiten.

**Ich zahle folgende Seminargebühr:**

- Reguläre Seminargebühr: 159,00 €
- Registriert im Qualitätsregister: 143,00 €
- Mitglied im BdB: 127,00 €
- Registriert im Qualitätsregister und Mitglied im BdB: 111,00 €

**Zusatzoption:**

- Durch meine Anmeldung bis zum 14.02.2019 erhalte ich einen Frühbucherrabatt von 10%.
- Als Teilnehmer\*in eines ipb-Berufseinsteigerseminars in ....., am ..... (innerhalb der letzten 12 Monate) erhalte ich 10% Einsteigerrabatt

**Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

- Betreuungsbehörde: .....  Amtsgericht: .....
- Email vom ipb     Internet     Pers. Empfehlung     Sonstiges: .....

.....  
**Ort, Datum** **Unterschrift**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an:**

Institut für Innovation und Praxistransfer in der Betreuung gGmbH, Schmiedestraße 2, 20095 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00001921200

Mandatsreferenz: Wird bei Rechnungsstellung mitgeteilt

Ich bevollmächtige die ipb gGmbH den von mir zu entrichtenden Teilnahmebetrag für das Seminar „Fachforum: Nachlasspflegschaft für Betreuer\*innen“ (am 21.03.2019 in Berlin) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ipb auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

IBAN: .....

BIC: .....

Geldinstitut: .....

Kontoinhaber/in: .....

.....  
**Ort, Datum** **Unterschrift**

---

Die obigen Angaben werden mit Hilfe der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet. Bitte beachten Sie hierzu unsere Datenschutzerklärung unter [www.ipb-weiterbildung.de](http://www.ipb-weiterbildung.de).

Ihre verbindliche Anmeldung wird entsprechend dem schriftlichen Eingang berücksichtigt. Sie verpflichten sich damit zur vollständigen Zahlung des Teilnahmeentgelts. Nach der Anmeldung erfolgt eine elektronische Eingangsbestätigung, die den Erhalt der Anmeldung betätigt. Die Eingangsbestätigung garantiert nicht für das Stattfinden des Seminars und auch nicht für den Erhalt eines Platzes im Seminar. Bitte warten Sie hierfür die Buchungsbestätigung ab.

Ist ein/e Teilnehmer\*in verhindert und stellt keine/n Ersatzteilnehmer\*in muss die Anmeldung schriftlich beim Veranstaltungsmanagement des ipb storniert werden. Stornierungen bis 31 Tage vor Seminarbeginn sind kostenlos möglich. Bei Stornierungen zwischen 30 und 15 Tagen von Seminarbeginn fällt eine Bearbeitungsgebühr von 15% der Teilnahmegebühr an. Umbuchungen sind bis zu diesem Zeitpunkt kostenfrei möglich. Bei Stornierungen, die zwischen 14 und 8 Tagen vor Seminarbeginn erfolgen, sind 50% der Teilnahmegebühr fällig. Bei Stornierungen nach dieser Frist muss die volle Seminargebühr gezahlt werden. Kostenlose Stornierungen sind nur im Krankheitsfall und gegen Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung möglich. Der Krankheitsfall muss vor Seminarbeginn schriftlich oder telefonisch beim ipb bekannt gegeben werden.



INSTITUT FÜR  
INNOVATION UND PRAXISTRANSFER  
IN DER BETREUUNG