

Bitte per **FAX an: (089) 502 38 12**

oder E-Mail: mechthild.gehrs@vhs-bayern.de



ANMELDUNG

Es erfolgt keine gesonderte Anmeldebestätigung!

Kurs Nr. 19-8315

Datum: Freitag, 15. Februar 2019

Uhrzeit: 10:30 bis 16:30

Kurs Nr. 19-8316

Datum: Freitag, 12. Juli 2019

Uhrzeit: 10:30 bis 16:30

Kurs Nr. 19-8317

Datum: Freitag, 25. Oktober 2019

Uhrzeit: 10:30 bis 16:30

Tagungsort:

bvv Seminarzentrum, Fäustlestraße 5a
80339 München

Veranstalter

Bayerischer Volkshochschulverband
Fäustlestr. 5a, 80339 München

Leitung:

Stefan Staudner

Teilnahmegebühr: 60 €

(inkl. Tagungsverpflegung)

Ansprechpartnerin:

Mechthild Gehrs

mechthild.gehrs@vhs-bayern.de

Tel.: 089 51080-14

Re-Zertifizierung für

ProfilPASS - Berater

Praxisreflexion zur Re-Zertifizierung der ProfilPASS-Beraterausbildung.

Der Beratertag richtet sich an zertifizierte ProfilPASS-BeraterInnen. Wir laden alle Teilnehmer/-innen an den ProfilPass-Fortbildungen der letzten Jahre herzlich ein, an dem fachlichen und kollegialen Austausch teilzunehmen. Die Teilnahme kann in Kombination mit der Dokumentation eines Fallbeispiels zur zweijährigen Verlängerung des Zertifikats genutzt werden.

Im Rahmen des Beratertags werden aktuelle Entwicklungen des ProfilPASS präsentiert, einzelne Umsetzungsszenarien vorgestellt und anhand der Erfahrungen der Teilnehmer ein kollegialer Austausch angeregt.

Ein weiterer Schwerpunkt ist die Vorbereitung für die Auswahl und die Dokumentation der eigenen Fallbeispiele.

Die Fortbildung dient der Erweiterung der eigenen Methoden- und Beratungskompetenz sowie der Reflexion der eigenen Haltung als Beratende im Sinne der Qualitätssicherung.

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zur oben angekreuzten Fortbildung an!

Name :	
Straße :	
PLZ, Ort :	
Tel./ Fax:	
E-Mail:	
Tätig bei vhs :	
od. tätig bei (Institution):	

Zahlungsmodalitäten: SEPA-Lastschriftmandat (vgl. S. 2) Rechnung

(Datum)		(Unterschrift)

Bitte im Original postalisch senden an:

Bayerischer Volkshochschulverband e. V.
Fäustlestraße 5a · 80339 München

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44BVV00000456241

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen mit der ersten Vorabankündigung zum tatsächlichen Lastschriftzug noch mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bayerischen Volkshochschulverband e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom bayerischen Volkshochschulverband e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | ____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ___ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber/in)

Falls Kontoinhaber/in abweichend:

Vorname und Name (Kursteilnehmer/in)

Bitte teilen Sie uns für die zeitnahe Übermittlung der Vorabankündigung zum tatsächlichen Lastschriftzug zusätzlich die E-Mail-Adresse des/der Kontoinhaber/in mit.

E-Mail-Adresse