

Kursgebühren:

	Seminargebühr Institutionen	Seminargebühr Privat	Unterkunft/ Vollverpflegung
1. – 9. Einheit	338 €	278 €	144 € plus 30€ (EZ)
Gesamt	3.042 €	2.502 €	1.296 € plus 270€ (EZ)

Unterkunft und Verpflegung

Die gemeinsame Unterbringung aller Teilnehmer im Europäischen Bildungs- und Tagungshaus in Bad Bevensen ist ein wesentlicher Bestandteil der Ausbildung und daher obligatorisch.

Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung werden ITA vom Tagungshaus in Rechnung gestellt und liegen derzeit bei 72 €/Nacht* bzw. 87 €/Nacht* (Doppel- bzw. Einzelzimmer).

*Preisänderungen durch das Tagungshaus vorbehalten.

Rechnungsempfänger bei Kostenübernahme durch Institutionen:

.....
Name der Institution

.....
Straße/Hausnummer; PLZ/Ort

<input type="checkbox"/>	Ich zahle die in der Ausschreibung genannten Kosten jeweils spätestens 2 Wochen vor Beginn einer Ausbildungseinheit durch Überweisung auf das folgende Konto: Institut für Trauerarbeit (ITA) e.V., Hamburger Sparkasse (HASPA), IBAN: DE42 2005 0550 1237 1248 60, BIC: HASPDEHHXXX;
oder	
<input type="checkbox"/>	Ich erteile ITA ein SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Gebühren für die jeweilige Ausbildungseinheit (siehe oben). Der Einzug erfolgt frühestens 2 Wochen vor Beginn einer Ausbildungseinheit

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Institut für Trauerarbeit (ITA) e.V. (Gläubiger-ID: DE13ZZZ00001308071), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Institut für Trauerarbeit (ITA) 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.

Somit erlaube ich dem Institut für Trauerarbeit (ITA) e.V., Bogenstraße 26, 20144 Hamburg, die jeweiligen Gebühren von folgender Kontoverbindung wiederkehrend einzuziehen:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift