

An das
Institut für Trauerarbeit (ITA) e.V.
Bogenstraße 26
20144 Hamburg



Verbindliche Anmeldung
für die
QUALIFIZIERUNG ZUR TRAUERBEGLEITUNG VON KINDERN & JUGENDLICHEN
2025/2027
beim
Institut für Trauerarbeit (ITA) e.V., Bogenstraße 26, 20144 Hamburg
- im folgenden **ITA** genannt -

.....		
Vorname Nachname		Geburtsdatum	
.....		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort
.....		
E-Mail	Telefon		

Diese Anmeldung ist verbindlich, wenn Sie nach Prüfung der zur Verfügung stehenden Teilnehmerplätze eine schriftliche Bestätigung erhalten.

- .. Mir sind die **Allgemeinen Geschäftsbedingungen** von ITA bekannt und ich erkenne sie hiermit an.
- .. Mir ist bekannt, dass der Rücktritt bis 8 Wochen vor Seminarbeginn kostenlos möglich ist, bis 4 Wochen vor Beginn sind 50%, bei späterer Absage sind 100% der Seminargebühren zu zahlen.
- .. Mir ist die Möglichkeit eines Abschlusses einer **Seminar-Rücktrittsversicherung** bekannt.
- .. Die **Datenschutzrichtlinie** von ITA habe ich gelesen.

Die Seiten 2 (Teilnahmegebühren) und 3 (SEPA-Mandat) sind Bestandteil dieser Anmeldung.

.....		
Ort, Datum		Unterschrift	

Teilnahmegebühren 2025/27

Teil des Konzeptes der ITA-Qualifikationen ist die gemeinsame Zeit im Tagungshaus (siehe Ausschreibung), daher setzen sich die Teilnahmegebühren aus Seminargebühren (1) und Kosten für Unterkunft und Vollverpflegung (2) zusammen.

(1) Seminargebühren bei Kostenübernahme

	Seminargebühr
Seminarwochenende	399,00 €
Gesamt (220 UE)	3.591,00 €
Vorauszahlung (100,00 € Rabatt)	3.491,00 €

(2) Kosten für Unterkunft/Verpflegung:

Die Kosten für Übernachtung incl. Vollverpflegung im Tagungshaus (siehe Ausschreibung) betragen freibleibend pro Person/Nacht 118,00 € (EZ). Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Tagungshauses.

Die Kosten in Höhe pro Seminarwochenende (2 Nächte) werden von ITA 4 Wochen vor jeder Seminareinheit in Rechnung gestellt und an das Tagungshaus weitergeleitet.

Ich zahle bis 14 Tage vor der ersten Einheit die Gesamtsumme der Seminargebühren in Höhe von 3.491,00€ (3.591,00€ abzgl. 100,00 € Vorauszahlungsrabatt).

Ich zahle die Seminargebühren sowie die Kosten für Unterkunft und Verpflegung vor den jeweiligen Einheiten in Höhe von 635,00€ durch Überweisung auf das folgende Konto:

Institut für Trauerarbeit (ITA) e.V.,
Hamburger Sparkasse (HASPA),
IBAN: DE42 2005 0550 1237 1248 60, BIC: HASPDEHHXXX

Ich erteile ITA ein SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Seminargebühren sowie der Kosten für Unterkunft und Verpflegung.

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 vom 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,

Seminargebühren sowie Kosten für Unterkunft und Verpflegung

von folgender Kontoverbindung wiederkehrend einzuziehen:

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Rechnungsstellung:

- Gesamtrechnung für Seminargebühren 4 Wochen vor der ersten Seminareinheit
- Einzelrechnungen für Seminargebühren sowie Unterkunft/Vollverpflegung 4 Wochen vor jeder Seminareinheit

Abweichende Rechnungsanschrift:
