Anmeldeformular

Qualifizierung zum
Senior Specialist für Projekt- und Beratungsmanagement

Hiermit melde ich mich verbindlich für die oben genannte Weiterbildung mit folgendem Starttermin an:

☐ **01.03.20__** ☐ **01.09.20__**

(BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum/-ort: _____

Telefonnummer (privat): _____

Mobiltelefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

GEPLANTE FINANZIERUNG DER TEILNAHME

☐ Teilnahme mit Bildungsgutschein der Agentur für Arbeit/des Jobcenters

☐ Teilnahme mit Fördermitteln aus anderen Quellen

☐ Teilnahme als Selbstzahler (9064,40EUR)

KONTAKTDATEN DER AGENTUR FÜR ARBEIT (bei Finanzierung der Teilnahme über Bildungsgutschein)

Agentur für Arbeit in: _____

Berater/in: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

_____

Ort, Datum Unterschrift des/r Teilnehmers/in

Anmeldeformular

Widerrufsbelehrung & Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, Ihre auf den Abschluss des Vertrages gerichtete Willenserklärung (verbindliche Anmeldung) innerhalb von zwei Wochen zu widerrufen. Der Widerruf muss keine Begründung enthalten und ist in Textform (z.B. Brief, E-Mail, Fax) gegenüber der UP Transfer GmbH zu erklären; zur Fristwahrung genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Die Frist beginnt ab der Registrierung (Anmeldedatum).

Der Widerruf ist schriftlich zu richten an:

UP Transfer GmbH an der Universität Potsdam
Am Neuen Palais 10
14469 Potsdam
Faxnummer: (0331) 977-1179

Widerrufsfolgen

Bei rechtzeitigem Widerruf erlischt der Vertrag. Sie haben bei rechtzeitigem Widerruf die verbindliche Anmeldung kostenfrei "storniert". Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die empfangenen Leistungen zurück zu gewähren. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihres Widerrufs, für uns mit dessen Empfang.

Kostenfreies Rücktrittsrecht bei Ablehnung des Bildungsgutscheins

Bei Nichterhalt bzw. Ablehnung des beantragten Bildungsgutscheins, kann der/die Teilnehmer/in jederzeit kostenfrei vom Vertrag zurücktreten.

Ort, Datum Unterschrift des/r Teilnehmers/in

Bitte teilen Sie uns kurz mit, wie Sie auf unsere Weiterbildung aufmerksam geworden sind:

- ☐ Agentur für Arbeit/Jobcenter
- ☐ Flyer
- ☐ Tageszeitung
- ☐ Wochenzeitung
- ☐ Empfehlung über:_____
- ☐ Sonstiges – bitte angeben: _____