

Anmeldung und Kostenübernahmeerklärung

ver.di b+b

Bildung + Beratung
LQW-zertifizierte Qualität

Fax (030) 284 0664-26

E-Mail: susanne.heiseler@verdi-bub.de

ver.di Bildung + Beratung Gemeinnützige GmbH
Bundesweite Seminare und Tagungen
Paula-Thiede-Ufer 10
10179 Berlin

Thema: Betriebliche*r Berater*in für mentale Gesundheit

Privatadresse der*des Teilnehmenden

Frau ☐ Herr ☐ Divers ☐

Name Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon privat dienstlich

E-Mail privat

E-Mail dienstlich

von bis
März 2027 November 2027

Hinweis für die Tagungsstätte

Modul	Zeitraum	Ort
SV 1: Einführung	15.03.2027	Online
Mentale Ersthilfe	12.– 14.04.2027	Berlin
Spez. Beratungskontexte	14.– 16.06.2027	Berlin
Betr. Präventions-Tools	04.– 06.10.2027	Berlin
SV / Koll. Beratung	03.05., 23.08., 08.11.2027	Online

Kosten

Die Seminargebühr (gemäß § 4 Nr. 22a UStG umsatzsteuerbefreit) für das Gesamtpaket beträgt **4797 €** (je Modul inkl. der Supervision / Kollegialen Beratung: 1599 €, die Module werden einzeln abgerechnet).

Hinzu kommen die Kosten der Unterkunft (ggf. auch Vorabendanreise) und Verpflegung sowie für An- und Abreise.

Wir weisen darauf hin, dass sich aufgrund der aktuellen Situation und der damit verbundenen Preissteigerungen, z.B. für Energie und Lebensmittel, die Kosten für Unterkunft und Verpflegung in den Tagungshäusern entgegen der ursprünglichen Ankündigung erhöhen können.

Wir melden die teilnehmende Person hiermit verbindlich zu o.g. Qualifizierungsreihe (bestehend aus den fünf o.g. Modulen) an und stellen sie während der Teilnahme von der Arbeit frei.
Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die o.g. Kosten für Qualifizierung, Unterkunft und Verpflegung sowie Reisekosten von uns übernommen werden. *

Mit der Unterschrift wird die Kenntnisnahme der Teilnahmebedingungen der Datenschutzerklärung und der Widerrufsbelehrung von ver.di b+b anerkannt, siehe dazu:

www.verdi-bub.de/teilnahmebedingungen
www.verdi-bub.de/datenschutz
www.verdi-bub.de/widerrufsbelehrung

(Anmeldung und Kostenübernahmeerklärung)

Datum/Unterschrift

Adresse des Gremiums

Firma

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Telefon Fax

E-Mail Branche

ggf. abweichende Rechnungsadresse

Firma

Abteilung/Ansprechperson

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Kostenstelle/Bestellkennzeichen

E-Mail für elektronischen Rechnungsversand