

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



Verbindliche Anmeldung
für die
QUALIFIZIERUNG ZUR PROZESSORIENTIERTEN TRAUERBEGLEITUNG
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 ich nach Prüfung der zur Verfügung stehenden Teilnehmerplätze eine schriftliche Bestätigung erhalte.

- 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

	Seminargebühr
Seminarwochenende	325,00 €
Seminarwoche	925,00 €
Gesamt (320 UE)	4.675,00 €
Vorauszahlung (200,00 € Rabatt)	4.475,00 €
Ratenzahlung	18 Raten à 260,00 €

- Ich zahle bis 14 Tage vor der ersten Einheit die Gesamtsumme der Seminargebühren in Höhe von 4.475,00 € (4.675,00 € abzgl. 200,00 € Vorauszahlungsrabatt).
 - Ich zahle die Seminargebühren in 18 monatlichen Raten* von 260,00 € mittels Dauerauftrag 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. Der Einzug der 18 Raten* erfolgt monatlich zur Monatsmitte.
- *(beginnend im Monat der ersten Einheit)

(2) Kosten für Unterkunft/Verpflegung

Die Kosten für Übernachtung incl. Vollverpflegung im Tagungshaus (siehe Ausschreibung) betragen pro Person/Nacht 103,00 € (EZ).

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Tagungshauses.

Die Kosten in Höhe von 206,00 € pro Seminarwochenende bzw. 618,00 € pro Seminarwoche werden von ITA 4 Wochen vor jeder Seminareinheit in Rechnung gestellt und an das Tagungshaus weitergeleitet.

- Ich erteile ITA ein SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug* der Kosten für Unterkunft und Verpflegung.
- *(frühestens 14 Tage vor der jeweiligen Einheit)

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,

- die 18 monatlichen Raten der Seminargebühren**
- 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 Unterkunft/Vollverpflegung 4 Wochen vor jeder Seminareinheit

Abweichende Rechnungsanschrift:
