



Fortbildung zum/zur SKOLL-Trainer*in SKOLL-Spezial-Trainer*in

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildung SKOLL-Trainer*In – Fortbildung an.

- Kurs vom 05.05.2021 bis 07.05.2021 (Anmeldeschluss: 09.04.2021)
 Kurs vom 24.11.2021 bis 26.11.2021 (Anmeldeschluss: 22.10.2021)

Name, Vorname: _____

Beruf: _____

Institution: _____

Rechnung an: Privat Arbeitgeber

Anschrift:

_____ Telefon _____

_____ Fax _____

_____ E-Mail _____

- SKOLL-Trainer*in-Ausbildung
 SKOLL-Spezial-Trainer*in-Ausbildung
 Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich bin damit einverstanden dass meine Daten gespeichert werden und diese ausschließlich an die SKOLL-Koordinationsstelle der Caritas Osnabrück zur Erstellung des SKOLL-Zertifikates weitergeleitet werden.

Datum, Unterschrift

Anmeldung per Fax: 0821/34390-31 oder per Post an die Drogenhilfe Schwaben

Teilnahmebedingungen:

Staatl. anerkannter Studienabschluss im Bereich „psychosoziale Gesundheit“

Nach Eingang Ihrer unterschriebenen Anmeldung bei der Drogenhilfe Schwaben erhalten Sie von uns eine Rechnung, die Sie bitte möglichst umgehend begleichen. Eine schriftliche Bestätigung ihrer Anmeldung erfolgt nicht.

Rücktritt und Haftung:

Ein eventueller Rücktritt vom Seminar muss schriftlich erfolgen. Bei Abmeldung bis zwei Wochen vor Kursbeginn erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 30,- €. Bei späterem Rücktritt wird die volle Kursgebühr fällig (Ersatzteilnehmende werden akzeptiert)

Sollte das Seminar aus wichtigem Grund abgesagt werden (geringe Nachfrage, Krankheit Dozent) müssen, werden die Kursgebühren zurückerstattet. Weitere Ansprüche sind ausgeschlossen.