

Anmeldung Spezialisierungskurs

Folgende Unterlagen der Anmeldung beilegen:

- Für Neuanmeldungen (die den Grundkurs nicht im ZSB absolviert haben): Bestätigung Hochschul- resp. Berufabschluss / Grundausbildung und Passfoto
- Bestätigung der aktuellen beraterischen Tätigkeit
- Bestätigung «Videoaufnahmen eigene Berufspraxis»

Organisatorisches

Die Teilnehmerin / der Teilnehmer verpflichtet sich mit ihrer / seiner Anmeldung zur Teilnahme am gesamten Kurs über 14 Seminare. Zugang zum Spezialisierungskurs erhalten nur Interessenten und Interessentinnen, die in ihrem beruflichen Alltag regelmässig therapeutisch bzw. beraterisch arbeiten und die bereit sind, ihre diesbezügliche Arbeit mittels Videoaufnahmen der supervisorischen Unterstützung in der Weiterbildungsgruppe zugänglich zu machen sowie einen Grundkurs oder 20 ECTS in systemischer Beratung und Therapie im Mehrpersonensetting absolviert haben.

Kursgebühren

14 Seminare inkl. Supervisionen in Kleingruppen
CHF 8'600.– plus 1'950.– für die Masterarbeit (zahlbar in 3 Raten:
1 Rate à 3'000.– bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn,
2. Rate à 2'800.– bis Beginn 5. Seminar, 3. Rate à 2'800.– bis
Beginn 10. Seminar plus 1'950.– vor Beginn Modul Masterarbeit)

Konditionen

Bei einem schriftlichen Rücktritt bis spätestens 28 Tage vor Veranstaltungsbeginn verrechnen wir Ihnen eine Bearbeitungs- pauschale von CHF 250.–. Bei einer Abmeldung später als 28 Tage vor Kursbeginn wird – unabhängig von den Abmeldungs- gründen – die gesamte Kursgebühr verrechnet, sofern der Kursplatz nicht anderweitig besetzt werden kann.

Das ZSB Bern behält sich in speziellen Fällen vor, den Kurs zu annullieren. In diesem Fall werden sämtliche bereits einbezahlten Gebühren zurückerstattet; weitergehende Verpflichtungen werden jedoch abgelehnt.

Anmeldefrist

Bis 1 Monat vor Kursbeginn. Spätestens nach Ablauf der Anmeldefrist erhalten Sie eine schriftliche Zu- bzw. Absage.

Anmeldung

ZSB Bern, Sekretariat, Villemattstrasse 15, 3007 Bern
info@zsb-bern.ch, Fax +41 (0)31 381 93 11

Kurs Nr. / Beginn

Name / Vorname

Geburtsdatum

Wohnadresse

PLZ / Ort

E-Mail

Tel. Geschäft / Privat

Beruf

Arbeitstätigkeit

Arbeitsort

Ort / Datum

Unterschrift

Hiermit melde ich mich definitiv an und erkläre mich mit den Anmeldebedingungen einverstanden.