

IFT-Nord gGmbH  
Ausbildungssekretariat  
Harmsstr. 2  
24114 Kiel

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für folgende Veranstaltung an:

### **ACT-Starterkit: Einführung in die Akzeptanz- und Commitment-Therapie**

Termin: **17./18. September 2021**, Freitag 16:00 bis 20:00 Uhr, Samstag 9:00 bis 18:00 Uhr

**Name:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Akad. Grundausbildung:** Dipl.-Psych./Master  Arzt/Ärztin  andere: \_\_\_\_\_

**Psychotherap. Aus- oder Weiterbildung:** nein  ja, begonnen  ja, abgeschlossen

**Dozent\*in/Supervisor\*in** im IFT-Nord:  **Ehem. Ausbildungs-Teiln.** im IFT-Nord:   
(Für Dozent\*innen, Supervisor\*innen und ehemalige Ausbildungsteilnehmer\*innen ist die Teilnahmegebühr auf 250 € ermäßigt.)

Die Teilnahmevoraussetzungen, die im Seminarangebot aufgeführt sind, erkenne ich an. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Es gelten die „Allgemeine Geschäftsbedingungen Seminare/Kurse/Workshops“ (s. S. 2 dieser Anmeldung). Teilnahmebescheinigung inkl. der Fortbildungspunkte erhalte ich nach erfolgreicher Seminarteilnahme.

### **Zahlung der Teilnahmegebühr in Höhe von 275 € per:**

**Überweisung**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Rechnungsanschrift:  
(falls abweichend von der o.a.)

Kontoverbindung:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name/Institution

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber\*in)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
(IBAN)

Für das SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikationsnummer DE43ZZZ00000145859.

Die Erteilung der Mandatsreferenznummer erfolgt rechtzeitig in der Rechnung als Vorabinformation.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Institut für Therapie- und Gesundheitsforschung, IFT-Nord gGmbH, Harmsstraße 2, 24114 Kiel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der IFT-Nord gGmbH 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (für Anmeldung und ggf. Lastschriftmandat gültig)

## **ALLGEMEINE GESCHÄFTSBEDINGUNGEN**

### **ANMELDUNG UND ZAHLUNG**

Die Anmeldung erfolgt mit dem auf Seite 1 abgedruckten Anmeldeformular per Post oder per Fax. Nach schriftlicher Anmeldung wird vom IFT-Nord schriftlich (auch per E-Mail) eine Zusage oder, falls das Seminar ausgebucht ist, eine Absage erteilt.

Die Gebühr wird nach der Teilnahme in Rechnung gestellt und wie auf Seite 1 ausgewählt per SEPA-Lastschrift oder Überweisung bezahlt.

### **STORNIERUNG**

Eine Stornierung der Anmeldung ist jederzeit schriftlich (auch per E-Mail) möglich. Erfolgt die Stornierung länger als einen Monat im Voraus, wird keine Gebühr erhoben. Erfolgt die Stornierung innerhalb von einem Monat vor Seminarbeginn, werden 50% der Seminargebühren fällig, sofern der Platz nicht anderweitig vergeben werden kann. Bei Nichterscheinen ohne vorherige Absage ist die volle Gebühr zu zahlen.

### **ABSAGE VOR VERANSTALTUNGEN**

Sollte die Veranstaltung aus organisatorischen oder aus sonstigen wichtigen unvorhersehbaren Gründen (u. a. höhere Gewalt, plötzliche Erkrankung der Dozent\*innen) abgesagt werden, wird ein neuer Termin angeboten. Weitergehende Haftungs- und Schadensersatzansprüche sind jedoch ausgeschlossen.

### **ÄNDERUNGSVORBEHALTE**

Das IFT-Nord ist berechtigt, notwendige inhaltliche, methodische und organisatorische Änderungen oder Abweichungen vor oder während der Veranstaltung vorzunehmen, soweit diese den Gesamtcharakter der angekündigten Veranstaltung nicht wesentlich ändern.

### **LEISTUNGSMATERIALIEN**

Die jeweils angegebenen Teilnahmegebühren beinhalten, wenn nicht anders angegeben, Arbeitsunterlagen, soweit diese von den Dozent\*innen zur Verfügung gestellt werden, sowie Pausengetränke.

Erfüllungsort und Gerichtsstand ist – soweit gesetzlich zulässig – Kiel.

## **DATENSCHUTZ - INFORMATIONEN GEM. ART. 13 DSGVO**

**Zweck der Verarbeitung** Ihrer Daten: Die Daten werden intern zur Planung und Organisation der Veranstaltung, zur Rechnungsstellung sowie zur Ausstellung von Bescheinigungen benötigt.

**Welche Daten werden verarbeitet:** Ihre Angaben, die Sie auf Seite 1 des Anmeldeformulars angeben, die Teilnahme am Seminar, die Ausstellung einer Teilnahmebescheinigung.

Eine **Weitergabe Ihrer Daten** an Dritte findet nicht statt und mit Ihren Daten wird **kein Profiling** durchgeführt.

**Rechtsgrundlage** der Speicherung Ihrer Daten ist Art. 6 (1) lit. c DSGVO (Verarbeitung personenbezogener Daten ist zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, der ein Verantwortlicher unterliegt, erforderlich). Eine **Löschung** der Daten wird nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht (10 Jahre) nach Handelsgesetzbuch (HGB) und Abgabenordnung (AO) vorgenommen.

**Verantwortlicher** gemäß DSGVO:

Prof. Dr. Reiner Hanewinkel

Institut für Therapie- und Gesundheitsforschung gGmbH, Harmsstr. 2, 24114 Kiel

E-Mail [hanewinkel@ift-nord.de](mailto:hanewinkel@ift-nord.de), Telefon 0431 - 570 29 0

**Datenschutzbeauftragte:**

Diana Schulz

Institut für Therapie- und Gesundheitsforschung gGmbH, Harmsstr. 2, 24114 Kiel

E-Mail [schulz@ift-nord.de](mailto:schulz@ift-nord.de), Telefon 0431 - 570 29 44

**Sie haben das Recht,**

- › Auskunft über die bei uns gespeicherten Daten zu erhalten,
- › eine Einwilligung (sofern erteilt) zu widerrufen oder der Verarbeitung Ihrer Daten zu widersprechen,
- › dass unrichtige Daten über Sie bei uns berichtigt werden,
- › dass nicht mehr erforderliche Daten über Sie bei uns gelöscht werden,
- › dass unter bestimmten Bedingungen die Verarbeitung Ihrer Daten eingeschränkt wird und
- › Ihre Daten in einem maschinenlesbaren Format zu erhalten (Übertragbarkeit).

Möchten Sie eines Ihrer Rechte in Anspruch nehmen, dann wenden Sie sich bitte an den Verantwortlichen bzw. an die Datenschutzbeauftragte (siehe oben).

**Weitere Informationen zum Datenschutz** am IFT-Nord:

[www.ift-nord.de/de/datenschutz](http://www.ift-nord.de/de/datenschutz)

Wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer Daten gegen das Datenschutzrecht verstößt oder Ihre datenschutzrechtlichen Ansprüche sonst in einer Weise verletzt worden sind, können Sie sich bei der Aufsichtsbehörde beschweren. In Schleswig-Holstein:

Landesbeauftragte für Datenschutz

Holstenstraße 98

24103 Kiel

<https://www.datenschutzzentrum.de/>