



ascendium

Die Neue Schule für
Heilpraktik
Bewegung
Weiterbildung

Ausbildungsvertrag Psychologische Beratung

Zwischen

ascendium

Inhaberin Ananda Ulrike Best
Hauptstr. 57, 24975 Hürup

und

Name: (nachfolgend Teilnehmer genannt)

Anschrift:

Telefon privat / dienstlich:

E-Mail:

Geburtsdatum:

z. Zt. ausgeübter Beruf:

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Ausbildung zum/ zur

Psychologischen Berater/in

Beginn:

Die umseitigen Ausbildungs- und Geschäftsbedingungen im **ascendium** habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Mit der Anmeldung übermittelte Daten werden in der Schule ausschließlich zum Zweck der Kursdurchführung und der Rechnungserstellung gespeichert. Die Datenschutzerklärung des **ascendium** ist einsehbar im Schulsekretariat und veröffentlicht auf der Internetseite www.ascendium.de/datenschutzerklaerung.

- Ich habe die Datenschutzerklärung des **ascendium** gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Ich stimme zu, dass meine Anschrift und Kontaktdaten über eine Teilnehmer-Liste den jeweils anderen Teilnehmern und der Dozentin zugänglich gemacht werden gemäß Ziffer V5. der umseitig abgedruckten Ausbildungs- und Geschäftsbedingungen.
- Ich stimme zu, den regelmäßigen Newsletter des **ascendium** an meine oben genannte E-Mail-Adresse zu erhalten.

Ort, Datum:

Hürup, den

.....
Unterschrift TeilnehmerIn

.....
Ananda Ulrike Best, Schulleiterin