KRÄMER TRAININGS®-AKADEMIE

Anmeldung - Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

☐ **Fachberater Mobbing** Prävention & Intervention **(MoPI®) -** € 679,-

- Termin: _____

☐ **Fachberater häusliche Gewalt** - (nur für ausgebildete Trainer) **(HäuGe®) -** € 779,-

- Termin: _____

☐ **SysAGT® Praxistage** Methoden & Übungen probieren & moderieren **-** € 379,-

- Termin: _____

☐ **SysAGT®-digital -** Online-Trainerausbildung zum systemischen Anti-Gewalt-Trainer für Jugendhilfe & Schule - € 3.270,-

- Starttermin: _____

☐ **Fachpädagoge/Fachberater für effektives Konflikt- und Gewaltmanagement** (Systemischer Anti-Gewalt-Trainer **SysAGT®** & Deeskalationstrainer **KonSt®**) - € 3.770,-

- Termin: _____

☐ **Fortbilder Qualifizierung - (**1-3-tägige päd. Fortbildungen qualifiziert durchführen) im konfrontativen Stil **(KonSt®)** - € 2.770,-

- Termin: _____

☐ **Fortbilder Qualifizierung Masterclass -** (gute Fortbildungen, gute Vorträge) im konfrontativen Stil **(KonSt®)** - € 4.500,-

- Termin: _____

☐ Ich wünsche **keine** Ratenzahlung ☐ Ich wünsche Ratenzahlung

Vor- und Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Emailadresse: _____@_____

Handynummer: _____/_____

Institution & Funktion/Beruf: _____

_____ _____

Ort/Datum **Unterschrift**

KRÄMER TRAININGS®-AKADEMIE

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Name:	**Ulrich Krämer (Krämer Trainings Akademie)**
Straße:	Bahnhofstraße 44
PLZ/Ort:	50374 Erftstadt
Gläubiger ID:	DE08ZZZ00002493501
Mandatsreferenz:	(wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Zahlungspflichtiger

Vor- und Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige (wir ermächtigen) den oben angegebenen Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir (uns) entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen

SEPA_Lastschrift
Ich ermächtige (wir ermächtigen) den oben angegebenen Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom oben angegebenen Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift(en)