

## Anmeldung

### Zum Vorbereitungskurs auf die Schulfremdenprüfung für die staatliche Anerkennung als Erzieher/-in – GIII.01.000

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu dem o. g. Kurs an.

Name \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Tel./Email: \_\_\_\_\_

**Arbeitgeber ist Mitglied im Paritätischen:**  ja  nein (nur für statistische Zwecke)

Ich erfülle die Aufnahmebedingungen (für KinderpflegerInnen: Mittlere Reife oder gleichwertiger Abschluss mit Englisch-Kenntnissen; andere: erfolgreicher Abschluss des Berufskollegs für PraktikantInnen oder Hochschulreife mit mindestens sechs Wochen praktischer Tätigkeit oder andere gem. Erlass der Regierungspräsidiums). Ich kann bis zur Prüfungsanmeldung 01.10.2018 ausreichend praktische Tätigkeit nachweisen. Ich weiß, dass die Paritätische Akademie Süd für nicht erfüllte Zulassungsvoraussetzungen keine Verantwortung übernehmen kann. Das Merkblatt des Regierungspräsidiums habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Kosten für den Gesamtlehrgang betragen 2.920,00. Die erste und zweite Rate in Höhe von je 380,00 EUR sind am 01.10. bzw. 01.11.2017 zahlbar, ab 01.1.2018 sind bis einschließlich Mai 2019 jeweils Raten in Höhe von 120,00 EUR zum Monatsersten fällig. Bankverbindung: IBAN: DE33 4306 0967 7044 1119 00 SWIFT/BIC: GENODEM1GLS Der Rücktritt von der Anmeldung ist bis 31.08.2017 kostenfrei.

Eine Kündigung des Vertrags ist mit einer Frist von 4 Wochen ohne Angaben von Gründen zum 31.01.2018 möglich, die bis dahin fälligen Kursgebühren betragen 1.020,00 EUR. Bei Rücktritt bis zum 30.04.2018 sind 1.380,00 EUR, bei Rücktritt bis zum 30.06.2018 sind 1.600,00 EUR, bei Rücktritt bis zum 30.09.2018 sind 1.920,00 EUR, bei Rücktritt bis zum 31.12.2018 sind 2.280,00 EUR fällig. Bei Rücktritt zum 31.03.2019 sind 2.640,00 EUR zu zahlen und bei einem späteren Rücktritt die gesamte Kursgebühr.

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

Ich erkläre mich hiermit mit der Ratenzahlung sowie den Rücktrittsbedingungen einverstanden.

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