

ÖSTERREICH
Christina Mittendorfer

DEUTSCHLAND
Kathrin Leppla

SCHWEIZ
Carmen Pipola

info@cmundwerkstatt.at

kl@leppla-consulting.com

c.pipola@tom2.ch

Neuanmeldung/ Aktualisierung Qualifikationsliste

Hiermit bitte ich um die Aufnahme/Aktualisierung in die/der Liste der qualifizierten StrukturaufstellerInnen, die auf der Website von www.systconnect.net publiziert ist. Ich erfülle die Voraussetzungen (siehe *Informationen zur Qualifikationsliste auf der genannten Homepage*) und habe meine formale Qualifikation in beiliegender Aufstellung (Anzahl Seiten: ____ – *bitte jede Seite unterschreiben*) aufgelistet.

1. Angaben zu meiner Person:

Name, Vorname	_____
Titel	_____
Firma	_____
Straße	_____
Land, PLZ, Ort	_____
Bundesland / Kanton	_____
Telefon	_____
Mobiltelefon	_____
Email	_____
Homepage	_____

Diese Angaben benötigen wir, um mit Ihnen in Kontakt treten zu können, wenn wir Rückfragen zu Ihrer Ausbildung haben, und um Ihnen die Rechnung und Ihre Login-Daten zustellen zu können. Die Angaben zu Ihrer Person, die Sie hier machen, werden also nicht automatisch veröffentlicht!

Nach Prüfung von Ausbildungsangaben und Zahlungseingang erhalten Sie eine Email mit den Login-Daten zu Ihrem Benutzerkonto, wo Sie die Angaben zu Ihrer Person und Ihrer Tätigkeit, die veröffentlicht werden sollen, selbst eingeben und immer wieder ändern können.

2. Angaben zu meiner formalen Qualifikation:

Ich habe die vierjährige systemischen Ausbildung mit dem Schwerpunkt Systemische Strukturaufstellungen (= mind. 96 Ausbildungstage) am SySt-Institut **inklusive Facharbeit** abgeschlossen. Datum des offiziellen Abschlusses: _____ *Bitte Bestätigung des SySt-Instituts beifügen!*

Ich habe die vierjährige systemischen Ausbildung mit dem Schwerpunkt Systemische Strukturaufstellungen (= mind. 96 Ausbildungstage) am SySt-Institut abgeschlossen **ohne Facharbeit**. *Bitte Auszug des Ausbildungsstands des SySt-Instituts beifügen!*

Die nachfolgende Liste mit den Ausbildungstagen ist nur auszufüllen, wenn Sie die Ausbildung mit dem Schwerpunkt Strukturaufstellungen am SySt-Institut (noch) nicht abgeschlossen haben:

Ich habe einen **gültigen Ausbildungsvertrag** für die vierjährige systemische Ausbildung mit dem Schwerpunkt Systemische Strukturaufstellungen am SySt-Institut und habe in dessen Rahmen folgende Aus- und Weiterbildungsveranstaltungen besucht. *Bitte Auszug des Ausbildungsstands des SySt-Instituts beifügen!*

Ich bin **ohne Ausbildungsvertrag** und habe folgende Aus- und Weiterbildungsveranstaltungen **in Systemischen Strukturaufstellungen bei einer anbietenden Institution** besucht:

Datum von / bis	Anzahl Tage*	Titel Seminar/Lehrgang	TrainerIn	Institution, Name und Adresse
-----------------	--------------	------------------------	-----------	-------------------------------

* = Anzahl Ausbildungstage à mindestens 8 Unterrichtseinheiten à 45 Minuten

Bitte jedes Blatt dieser Liste hier unterschreiben:

Name AntragstellerIn: _____ Ort/Datum: _____ Unterschrift AntragstellerIn: _____

3. Bestätigung:

Ich versichere, dass meine Angaben zur formalen Qualifikation den Tatsachen entsprechen. Auf Rückfrage von SyStconnect werde ich die Belege für meine Angaben beibringen. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben zum Streichen von der Liste führen.

- Ich überweise die einmalige **Aufnahmegebühr von € 50** und die **Jahresgebühr (Kalenderjahr) von € 150 für Mitgliedschaft** im Verein inklusive Präsenz in der Qualifikationsliste umgehend nach Rechnungserhalt. Die Freischaltung des Eintrags ist erst nach Zahlungseingang möglich. Die Mitgliedschaft im Verein inklusive der Präsenz in der Qualifikationsliste kann jeweils zum Jahresende mit einer Kündigungsfrist von 3 Monaten gekündigt werden. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.
- Ich bin bereits Mitglied im Verein SyStconnect und überweise die einmalige Gebühr von € 50 für die Aufnahme in die Liste umgehend nach Rechnungserhalt. Die Freischaltung des Eintrags ist erst nach Zahlungseingang möglich. Die Jahresgebühr für die Präsenz in der Liste ist im Vereinsmitgliedsbeitrag enthalten.

Name AntragstellerIn: _____ Ort/Datum: _____ Unterschrift AntragstellerIn: _____