LEGATRAIN
AKADEMIE
für Legasthenie- und Dyskalkulietherapie

Anmeldeformular / Vertrag
Workshop

Verbindliche Anmeldung

zum Workshop

zwischen

Legatrain – Akademie für Legasthenie- und Dyskalkulietherapie
Hauptstraße 64
91054 Erlangen

und

Name,Vorname: .....

(im Folgenden Teilnehmer[1] genannt)

1. Informationen zum Online-Workshop (bitte ankreuzen)

Thema:
- O Wahrnehmungstraining für legasthene Kinder
- O Lesetraining für Schüler mit LRS oder Legasthenie
- O Rechtschreibstrategien für rechtschreibschwache Kinder in der Praxis anwenden
- O Rechenstörung – Dyskalkulie. Erkennen und richtig behandeln.

Termin (bitte eintragen): _____
Beginn 10.00 – Ende 16.10 – Vier Blöcke je 70 Minuten.

Schulungsort:
Die Workshops werden **online über Zoom** durchgeführt. Sie bekommen vor dem Workshop ein ausführliches Skript per Post zugeschickt.

Den Link zu Zoom bekommen Sie vorab per e-Mail.

2. Kosten
Die Kosten für einen Workshop betragen 130 €.
Bei gleichzeitiger Buchung aller Workshops beträgt der Gesamtpreis **500 €.**

1 Mit der männlichen Form sind im Folgenden beide Geschlechter gemeint.

3. Zahlungsweise

Es wird die folgende Zahlungsweise vereinbart. Bitte zutreffendes ankreuzen:

O Die Zahlung erfolgt vorab per Überweisung: 130 € (bzw. 130€ mit Rabatt).

O Ich buche alle vier Workshops im Paket für 500 €. Die Zahlung erfolgt spätestens vierzehn Tage vor dem ersten Workshop (meistens Anfang Oktober).

Bankverbindung:

Kontoinhaber:	**Legatrain Akademie**
IBAN:	**DE95 7635 0000 0060 0344 01**
BIC:	**BYLADEM1ERH** (Stadt- und Kreissparkasse Erlangen)

4. Kündigung des Vertrages

Eine schriftliche Kündigung des Vertrages ist mit einer Frist von 7 Tagen zum Workshoptermin möglich. Bei nicht rechtzeitiger Kündigung oder Nichterscheinen des Teilnehmers wird eine Gebühr in Höhe von 50€ fällig.

5. Zertifikat

Die Teilnehmer des Workshops erhalten ein Zertifikat von der Legatrain Akademie (als PDF-Datei per e-Mail).

6. Haftungsfreistellung

Mit der Unterzeichnung dieses Vertrages erkennt der Teilnehmer an, dass die Akademie für Schäden jeglicher Art im Ausbildungsverlauf keine Haftung übernehmen kann mit Ausnahme des Nachweises grober Fahrlässigkeit oder Vorsatzes. *Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten in der EDV-Anlage von LEGATRAIN erkläre ich mich einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ohne meinen ausdrücklichen Wunsch ist ausgeschlossen.*

....

Ort, Datum **Teilnehmer/in**

Angaben zum Teilnehmer

Straße, Nr. .....

PLZ, Ort .....

Einrichtung (z.B. Schule).....

e-Mail .....

Tel. Nr. (mobil)* .....

* (freiwillige Angaben)