

Anmeldung

zur Teilnahme an der Fortbildung

Beziehungs- und entwicklungsorientierte Pädagogik im Elementarbereich: Autismus

VA 263143

28.-30.10.2026

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geb.Datum

E-Mail

Telefon (*freiwillige Angabe*)

☐ Ich zahle die Teilnahmegebühr selbst.

☐ Ich möchte die Fortbildung als Bildungszeit gemäß dem Bremischen Bildungszeitgesetz vom 18. Dezember 1974 (Brem.GBl. S. 348, in der jeweils geltenden Fassung) beantragen.

☐ Die Teilnahmegebühr zahlt mein Arbeitgeber.

Rechnungsanschrift (falls abweichend von oben genannter Anschrift):

Firma

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

- ☐ Mein Arbeitgeber ist Mitglied beim Paritätischen Bildungswerk bzw. Mitgliedsorganisation eines Verbunds, der Mitglied beim Paritätischen Bildungswerk ist.

Teilnahmebedingungen

1. Anmeldung

Mit Ihrer Unterschrift melden Sie sich verbindlich für die Veranstaltung **„Beziehungs- und entwicklungsorientierte Pädagogik im Elementarbereich: Autismus“** vom 28.-30.10.2026 an und akzeptieren die im Weiteren beschriebenen Teilnahmebedingungen.

2. Unterrichtsort

Der Unterricht findet in den Räumen des Paritätischen Bildungswerkes oder hierzu extra angemieteten Räumen statt, sowie ggf. in extra ausgewiesenen E-learning-Einheiten. Kann der Präsenzunterricht aufgrund von „höherer Gewalt“ nicht in der Fachschule durchgeführt werden, wird er mittels alternativer Lernformen online stattfinden. Hierfür benötigen Sie einen PC, Laptop oder Tablet mit (stabilem) Internetzugang, Kamera und Mikrofon. Zugangsdaten für Lern-Plattformen werden Ihnen dann zeitnah übermittelt.

3. Teilnahmegebühr und Zahlungsbedingungen

Das Teilnahmeentgelt beträgt **339 €**. Eine Rechnungstellung erfolgt zu Beginn des Lehrgangs. Das Entgelt wird vier Wochen nach Rechnungsstellung fällig. Versäumt der/ die Teilnehmende Unterrichtsstunden oder beendet den Lehrgang vorzeitig, muss trotzdem der volle Teilnahmebetrag gezahlt werden.

4. Rücktritt

Eine Abmeldung von der Weiterbildung muss schriftlich erfolgen und ist bis vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei. Bei einer späteren Abmeldung bis 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn wird eine Stornierungsgebühr in Höhe von 50% der Teilnahmegebühr

erhoben, es sei denn der Platz kann nachbesetzt werden. Bei einer Abmeldung ab 13 Tage vor Beginn der Veranstaltung ist die gesamte Teilnahmegebühr zu entrichten, es sei denn, der Platz kann nachbesetzt werden. Dies gilt auch in Fällen, in denen eine angemeldete Person ohne vorherige Abmeldung zur Veranstaltung nicht erscheint oder der Rücktritt nicht schriftlich erklärt wird.

5. Absage von Veranstaltungen

Sollte die Veranstaltung aufgrund einer zu geringen Teilnehmendenzahl nicht stattfinden können, erfolgt die Absage spätestens zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn. Muss die Weiterbildung aus unvorhersehbaren Gründen wie z.B. Erkrankung der Dozent*in abgesagt werden, erfolgt – soweit möglich – eine sofortige Benachrichtigung der Teilnehmenden. Bereits gezahlte Teilnahmegebühren werden erstattet. Weitergehende Ersatzansprüche (z.B. Reisekosten, Verdienstausschlag) sind ausgeschlossen.

6. Kündigung

Bei groben Verstößen gegen die Hausordnung des PBW oder wiederholten groben Behinderungen der Veranstaltung hat das PBW ein fristloses Kündigungsrecht.

7. Datenschutz

Das PBW bearbeitet personenbezogene Daten unter Einhaltung der auf den Vertrag anwendbaren Datenschutzbestimmungen. Die Daten (beispielsweise Name, Adresse, E-Mail, Telefonnummer etc.) werden durch das PBW in dem für die Begründung, Ausgestaltung oder Änderung des Vertragsverhältnisses erforderlichen Umfang erhoben, gespeichert, verarbeitet und genutzt. Das PBW ist berechtigt, sofern es zur Vertragserfüllung notwendig ist, diese Daten an Dritte zu übermitteln. Im Übrigen gibt das PBW Daten des Antragstellers/ der Antragstellerin nicht an Dritte weiter.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der Veranstaltung „Beziehungs- und entwicklungsorientierte Pädagogik im Elementarbereich: Autismus“ vom 28.-30.10.2026 beim Paritätischen Bildungswerk Bremen e.V. an.

Von den Teilnahmebedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mein Einverständnis.

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber:

Ort, Datum, Firmenstempel, Unterschrift Bevollmächtigter*in der Firma