Anmeldung zu Einzelmodulen des Weiterbildungsstudiengangs

CAS Religious Care 2017-2018

Bitte schicken Sie das ausgefüllte Anmeldeformular unterschrieben per Post an Studienleitung CAS Religious Care, Theologische Fakultät, Länggassstrasse 51, CH-3000 Bern-9, oder als Attachment per E-Mail an religiouscare@theol.unibe.ch.

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs bearbeitet. Die Studienleitung prüft anhand Ihrer Angaben (siehe folgender Fragebogen), ob die Zulassungsvoraussetzungen erfüllt sind und legt Ihre Anmeldung der Programmleitung vor.

|  |
| --- |
| Personalien |
| Name |       |
| Vorname |       |
| Titel |       |
| Geburtsdatum |       |
| Muttersprache |       |
| Heimatort / Geburtsort |       |
| Nationalität |       |
| AHV-Nummer |       |
| Matrikelnummer(wichtig, Falls Sie bereits an einer Universität immatrikuliert waren.) |       |
|  |
| Privatadresse |
| Strasse |       |
| PLZ Ort |       |
| Telefon P. |       |
| Mobile |       |
| E-Mail |       |
|  |
| **Geschäftsadresse** |
| Institution |       |
| Strasse |       |
| PLZ Ort |       |
| Telefon G. |       |
| Mobile |       |
| E-Mail |       |

**Bitte kreuzen Sie an, welche Adresse wir verwenden sollen für…**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Privatadresse | Geschäftsadresse |
| …Liste der Teilnehmenden | [ ]  | [ ]  |
| …Mail-Korrespondenzen | [ ]  | [ ]  |
| …Rechnungen | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Anmeldungs- und Annullierungsbedingungen** |

Grundlage für die Anmeldung sind das Studienreglement und die detaillierten Informationen zum Studiengang gemäss der Website [www.religiouscare.unibe.ch](http://www.religiouscare.unibe.ch) mit den dort beschriebenen Programminhalten, Terminen, Rahmenbedingungen, Kosten sowie Anmeldungs- und Annullierungsbestimmungen. Einzelne Programmänderungen, insbesondere hinsichtlich angekündigter Lehrpersonen und Kurstermine, behält sich die Programmleitung ausdrücklich vor. Diese werden rechtzeitig mitgeteilt.

Anmeldeschluss für Einzelmodule ist jeweils drei Monate vor dem Modulstart. Sobald Ihr Anmeldeformular bei uns eingetroffen ist, ist Ihre Anmeldung verbindlich. Sie erhalten eine Eingangsbestätigung. Innert zwei Wochen nach Ihrer Anmeldung werden Sie über Ihre Zulassung zum Besuch der gewünschten Module informiert.

Es gelten folgende Annullierungsbedingungen für die Belegung des Studiengangs:

* Ein Rückzug der Anmeldung vor dem Anmeldeschluss ist ohne Kostenfolge möglich.
* Abmeldungen müssen schriftlich (per E-Mail oder per Post) erfolgen.
* Bei einer Abmeldung nach Anmeldeschluss wird das Kursgeld in voller Höhe in Rechnung gestellt. Generell gilt, dass bereits einbezahlte Beiträge nicht zurückerstattet werden können.

Gerichtsstand für Streitigkeiten aus dem durch die Unterzeichnung des vorliegenden Anmeldeformulars entstehenden Vertragsverhältnisses ist 3000 Bern. Massgebend ist schweizerisches Recht.

|  |
| --- |
| **Anmeldung zu Einzelmodulen des Studienganges CAS Religious Care** |

Anmeldung für folgende Einzelmodule:

|  |
| --- |
|       |

Ich melde mich hiermit verbindlich für die genannten Module an und erkläre mich mit den vorgenannten Anmeldungs- und Annullierungsbedingungen einverstanden. Für die Belegung von Einzelmodulen schulde ich der Universität Bern den Betrag von Fr. 470.- pro Kurstag. Der Betrag ist zahlbar gegen Rechnung vor dem Kursbesuch.

Ort und Datum Unterschrift

|  |
| --- |
|       |

|  |
| --- |
| **Fragebogen** |

Bitte beachten Sie, dass dieser Fragebogen integraler Bestandteil der Anmeldung ist. Die Angaben auf diesem Formular dienen der Abklärung, ob die Zulassungsvoraussetzungen erfüllt sind. Zeugnisse sind nicht beizulegen, können aber gegebenenfalls nachgefordert werden. Alle Daten werden streng vertraulich behandelt.

# Aus- und Weiterbildung

## Ausbildung (Schule / Institution, Bezeichnung und Jahr des Abschlusses)

|  |
| --- |
|       |

## Weiterbildung(en)

|  |
| --- |
|       |

# Berufliche Praxis

## Gegenwärtige/r Arbeitgeber/in bzw. neue/r Arbeitgeber/in (bei Übergangsphasen):

|  |
| --- |
|       |

# Stand der Kenntnisse / Erfahrungen

## Welche Erfahrungen bringen Sie aus dem Bereich „Religious Care“ bereits mit?

|  |
| --- |
|       |

# Sonstige Bemerkungen

|  |
| --- |
|       |