

Ausbildungslehrgang Sexological-Bodywork 2024/25
Vertrauliches Bewerbungsformular

Herzlich Willkommen und danke für deine Bewerbung!
Wir freuen uns über dein Interesse an der Ausbildung.

Da inzwischen viele Menschen Interesse an der Ausbildung haben, bleibt es uns leider nicht erspart, eine Auswahl unter den Bewerber:Innen zu treffen. Darum freuen wir uns über deine Informationen.

Bitte drucke das Formular aus, fülle es aus und erläutere gerne Genauerer nummeriert auf gesonderten Blättern. Sende uns deine vollständige Bewerbung per E-Mail an: info@isbberlin.com

- bei Bewerbung für die KLEINGRUPPEN 1+2 bis 5. November.
- bei Bewerbung für die Gruppe „Sexuelle Vielfalt“ bis 1.Dezember.2023

- Für die KLEINGRUPPE 1+2 erhältst du eine Zu- oder Absage bis spätestens 23. November.
- Für die Gruppe „Sexuelle Vielfalt“ erhältst du eine Zu- oder Absage bis spätestens 5. Dezember.

Information zur Anzahlung: Mit einer sofortigen Anzahlung von 500€ innerhalb der nächsten 14 Tage nach einer Zusage sicherst du dir einen Platz in der Ausbildung. Dazu muss der Betrag auf dem aufgeführten Konto des ISB Berlin eingegangen sein.

Wenn nach Zahlung der Anzahlung ein Abschluss deines Ausbildungsvertrages doch nicht zustande kommt, werden dir 450€ deiner Anzahlung zurückerstattet. Das ISB behält eine Bearbeitungsgebühr von 50€ ein. Dies kann zum Beispiel der Fall sein, wenn dein Besuch eines Einführungskurses noch bevorsteht und beide Vertragspartner:innen ihre endgültige Entscheidung erst nach dem Kurs treffen.

ISB Berlin GbR IBAN: DE34 4306 0967 1028 2101 00 BIC / SWIFT: GENODEM1GLS
Betreff: Ausbildungslehrgang 2024/25

Wird die Ausbildung nach Abschluss des Vertrages nicht angetreten oder vorzeitig abgebrochen, erfolgt keine Rückerstattung der Kosten und der Gesamtbetrag bleibt vollumfänglich fällig. Wir empfehlen den Abschluss einer Rücktrittsversicherung.

Herzliche Grüße
Das ISB Berlin Team

Ausbildungslehrgang Sexological-Bodywork 2024/25
Vertrauliches Bewerbungsformular

Bitte fülle das Formular nach eigenem Ermessen aus.

Name:

Anrede/Pronomen:

Adresse:

Geburtsdatum/ Alter:

Geschlechtsidentität/Gender:

Sexuelle/ partnerschaftliche Orientierung:

Kinder:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Notfall-Kontaktdaten:

Sonstiges, was dir wichtig ist mit uns zu teilen:

ggf. Webseite:

Kreuze an, für welchen Lehrgang du dich bewirbst. Falls für dich mehrere Ausbildungslehrgänge in Frage kommen schreibe bitte dazu, welches deine 1., 2. oder 3. Präferenz ist.

Sexuelle Vielfalt

Team: Nino Mar Seliz, Mareen Scholl, Nico Semmler, Lukas Geschwind, Juliette Morgan, Mare Trunk, Zaf Resor

Kleingruppe 1

Team: Mareen Scholl, Lukas Geschwind, Mara Stadick, Nana Bardawilia

Kleingruppe 2

Team: Mareen Scholl, Mara Stadick, Nico Semmler, Nana Bardawilia

Datum eines schon besuchten oder bereits gebuchten Einführungskurses:

Wie bezahlst du den Ausbildungsbetrag? (Wichtig für unsere Rechnungsstellung)

auf einmal

3 Raten in 3 Monaten

6 Raten in 6 Monaten

12 Raten in 12 Monaten

Wir bieten Menschen, die einen erschwerten Zugang zu finanziellen Ressourcen haben und Benachteiligung erfahren, für die Ausbildung „Sexuelle Vielfalt“ in unterschiedlichem Umfang reduzierte Teilnahmeplätze. Insgesamt teilen wir den Umfang eines vollen Teilnahmeplatzes auf Kosten des ISB Berlin auf mehrere Bewerbende auf. Bis Januar 2024 können wir keine Aussage über die Förderhöhe treffen. Ein Anspruch auf Förderung besteht nicht.

Hierfür bitten wir dich, deine Bewerbung mit einer kurzen Erläuterung deiner Situation mit dem Betreff „Förderplatz 2024“ zu markieren, wenn du sie per Mail an uns schickst.

Bewirbst du dich für eine anteilige Förderung? Falls ja: Ist dir eine Teilnahme nur mit Förderung oder auch mit Ratenzahlung möglich?

Bitte beantworte uns folgende Fragen nach eigenem Ermessen:

1. Wie hast du von der Ausbildung erfahren?
2. Was interessiert dich am Ausbildungslehrgang Sexological-Bodywork? Was wünschst du dir in der Ausbildung zu lernen?
3. Welche Erfahrung, Aus- und Fortbildungen im Bereich Körperarbeit, Embodiment, Somatik und Sexualität bringst du mit (auch Yoga, Meditation, Kampfkunst, Tantra, Massage, empfangene Sessions oder Festivals)?
4. Welche weiteren beruflichen Hintergründe oder Fähigkeiten (ggf. wie lange) hast du, die du in der Arbeit als Körperarbeiter:In/ Coach im Bereich Sexualität einbringen kannst?
5. Welche psychosozialen Unterstützungsangebote sind in deinem Leben relevant bzw. auf welche kannst du bei Bedarf zurückgreifen (z.B. Therapie, Coaching, Selbsthilfegruppen, Körperarbeit, Freund:Innen usw.)?
6. Wie ist deine Gesundheitssituation: körperlich, psycho-emotional, mental, energetisch und sozial? Inwiefern könnte dies während der Ausbildung relevant sein und wie könnten wir dich diesbezüglich unterstützen?
7. Bist du in medizinischer Behandlung? Gibt es Medikamente, Drogen oder andere Substanzen, die du regelmäßig einnimmst und auf deren Einnahme du nicht verzichten kannst, willst oder solltest (auch Alkohol, Kaffee, Tabak)?

8. Falls du dich in einem Genesungsprozess befindest – zum Beispiel nach einer Operation, Krebserkrankung, Substanzkonsum, Trauerfall, Beziehungsabbruch, Psychose oder einem spirituellen Notfall – teile es uns bitte hier mit:

9. Falls du mit Traumaerfahrung/en lebst, wie beeinflusst dich dies nachhaltig und/oder akut im Alltag?

10. Falls du behindert wirst/ mit Behinderungen lebst, nenne hier bitte mehr Details und wie wir dich und dein Lernen während der Ausbildung unterstützen können.

11. Was könnte dich an der Sexological Bodywork-Ausbildung herausfordern?

12. Wie möchtest du die Ausbildung später für dich nutzen?

13. Gibt es bereits Klient:innen oder Kontakte, mit denen du zu Sexualitätsthemen arbeiten könntest? Welche Ideen hast du, um in ca. einem Jahr mit Klient:Innen tätig werden zu können?

14. Gibt es weitere Informationen, die du uns mitteilen magst? Welche?

15. Hast du noch Fragen?

Datenschutz

Der Abschluss eines Fortbildungsvertrags ist von der Einwilligung zu einer Verarbeitung von personenbezogenen Daten abhängig, da personenbezogenen Daten für die Erfüllung des Vertrags durch das ISB erforderlich sind. Bei jedem Bearbeitungsschritt werden die gesetzlichen Datenschutzvorschriften – insbesondere die seit Mai 2018 geltenden Regelungen der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und die des Sozialgesetzbuchs (SGB) – beachtet. Der Schutz personenbezogener Daten ist stets gewährleistet.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck meiner Teilnahme an der Fortbildung erfasst, verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden nur insoweit verwendet, als dies für die entsprechende technische Administration erforderlich ist, um abgeschlossene Verträge auszuführen oder neue abzuschließen, zu Buchhaltungszwecken sowie für die Kontaktaufnahme, auch über das Internet. Die Daten werden nicht für andere Zwecke verwendet.

Darüber hinaus erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine besonderen personenbezogenen Daten in Bezug auf meinen Gesundheitszustand zwecks meiner Teilnahme an der Fortbildung erfasst, verarbeitet und genutzt werden. Diese Daten werden nur in dem Umfang verwendet, der für die Erfüllung dieses Vertrages erforderlich ist. Die Daten werden nicht für andere Zwecke verwendet.

Bei Teilnahme an der Ausbildung und Anwesenheit in einem Vor-Ort-Modul auf dem Seminarhof Drawehn erkläre ich mich einverstanden, dass mein Name, Anschrift und Email-Adresse elektronisch an den Seminarhof Drawehn, Im alten Rundling 13, 29459 Clenze und ausschließlich zum Zwecke der Rechnungsstellung für Unterkunft und Verpflegung sowie zur Zusendung der Rechnung per Email weitergeleitet werden. Weiters werden meine Daten nicht an Dritte weitergegeben.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung zur Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten und besonderen personenbezogenen Daten jederzeit widerrufen kann. Die Daten werden nach einem Widerruf gelöscht. Das gilt auch, wenn die Daten zur Erfüllung des Erfassungszwecks nicht mehr benötigt werden oder wenn die Erfassung der Daten aus einem anderen Grund untersagt ist. Es gelten folgende Rechte:

- Das Recht auf Auskunft über verarbeitete Daten (Art. 15 EU-DSGVO i. V. m. § 83 SGB X)
- Das Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Das Recht auf Löschung der Daten (Art. 17 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Das Recht auf Einschränkung der Verarbeitung personenbezogener Daten (Art. 18 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Das Widerspruchsrecht (Art. 21 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Das Recht, die Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund Ihrer Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird davon nicht berührt

Datum, Ort

Name, Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Ob meine Aufnahme zum Ausbildungslehrgang bestätigt werden kann, erfahre ich alsbald. Ich weiß, dass die Bearbeitung bis zu einigen Wochen dauern kann.