



## Anmeldung & Antrag auf Aufnahme

### Persönliche Daten

Anrede  Herr  Frau Akad. Grad \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Zuname \_\_\_\_\_

Privatadresse (Straße, Hausnummer, \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Land) \_\_\_\_\_

Telefon/Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Sozialversicherungsnummer (SVNR) \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### Ausbildung

#### Informationen zur Reifeprüfung / Berufsreifeprüfung / Studienberechtigungsprüfung

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

Schultyp (z.B. AHS, BHS, HAK, HTL, etc.) \_\_\_\_\_

Das Reifezeugnis bzw. der Nachweis der Studienberechtigung ist diesem Antrag in Kopie beizulegen.

#### Informationen zum Studium

Haben Sie schon an der Universität Wien studiert?  Ja  Nein

Waren Sie bereits an einer anderen österreichischen Universität zugelassen?  Ja  Nein

\* Österr. Matrikelnummer \_\_\_\_\_

*\* Falls Sie bereits an einer österreichischen Universität zugelassen waren oder sind, sind Sie verpflichtet, diese Matrikelnummer anzugeben!*

#### Erster Studienabschluss:

Universität/(Fach-)Hochschule \_\_\_\_\_

Studium \_\_\_\_\_

Akademischer Grad \_\_\_\_\_ Staat \_\_\_\_\_

Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

#### Derzeitiges Studium:

Betreiben Sie momentan aktiv ein Studium?  Ja  Nein

Nur auszufüllen, wenn die Antwort "Ja" ist:

Universität/(Fach-)Hochschule des derzeitigen Studiums \_\_\_\_\_

Studium und angestrebter akademischer Abschluss \_\_\_\_\_

Weitere Studienabschlüsse:

Universität/(Fach-)Hochschule	_____	Staat	_____
Studium	_____		
Akademischer Grad	_____	Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ)	_____
Universität/(Fach-)Hochschule	_____	Staat	_____
Studium	_____		
Akademischer Grad	_____	Abschlussdatum (TT.MM.JJJJ)	_____

Akademische Abschlusszeugnisse sowie sonstige akademische Leistungsnachweise, die eine Auflistung der Prüfungsergebnisse beinhalten, sind diesem Antrag in Kopie beizulegen. Ergänzende Qualifikationen und Weiterbildungen führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.

**Angaben zur aktuellen Berufstätigkeit im Bereich Konduktive Förderung/ Konduktiv Mehrfachtherapeutische Förderung**

Name der Institution/Organisation \_\_\_\_\_

Angaben zu den Inhalten und \_\_\_\_\_

Arbeitsbereichen (Altersgruppe, \_\_\_\_\_

Schweregrade, Förderschwerpunkte) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tätig seit \_\_\_\_\_

Eine detaillierte Auflistung der bisherigen Berufserfahrung führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.

Ich habe bisher noch keine Berufserfahrung im Bereich Konduktive Förderung/ Konduktiv Mehrfachtherapeutische Förderung

**Angaben zur Erfahrung im Bereich Konduktive Förderung/ Konduktiv Mehrfachtherapeutische Förderung**

Bitte listen Sie hier Ihre bisherige Erfahrung \_\_\_\_\_

im Bereich Konduktive Förderung/ Konduktiv \_\_\_\_\_

Mehrfachtherapeutische Förderung \_\_\_\_\_

(Name der Institution, Angaben zu den \_\_\_\_\_

Aufgaben, etc.) auf \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Finanzierung**

- Die Kosten werden privat getragen.
- Die Kosten werden  gänzlich  zum Teil vom Unternehmen/der Organisation übernommen.

**Wie sind Sie auf den Zertifikatskurs aufmerksam geworden?**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Printmedien/Inserate/Magazine                        | <input type="checkbox"/> Aussendung                                 |
| <input type="checkbox"/> Website  | <input type="checkbox"/> StudentIn/AbsolventIn der Universität Wien |
| <input type="checkbox"/> Internet/Suchmaschinen/<br>Weiterbildungsplattformen | <input type="checkbox"/> Social Media (Facebook/Twitter/Xing etc.)  |
| <input type="checkbox"/> Messe/Veranstaltungen                                | <input type="checkbox"/> Auf Empfehlung von: _____                  |
| <input type="checkbox"/> Alumniverband  | <input type="checkbox"/> Andere: _____                              |

## Anmeldung

Ich bewerbe mich verbindlich um die Teilnahme am Zertifikatskurs *Konduktive Förderung* mit dem Beginn WS 2019/20. Der Kursbeitrag für den Zertifikatskurs *Konduktive Förderung* (30 ECTS, 2 Semester, berufsbegleitend) beträgt € 2.950,-. Der Kursbeitrag ist umsatzsteuerbefreit. Reise-, Aufenthalts- und Verpflegungskosten sowie die Kosten für die Kursunterlagen (Lehrbücher, Skripten, etc.) sind im Kursbeitrag nicht inkludiert. Die einwöchige Pflichthospitation am Petö-Institut in Budapest (Ungarn) ist im Kursbeitrag nicht inkludiert. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von der Kursteilnehmerin oder dem Kursteilnehmer zu tragen.

Die Zahl der Studienplätze ist limitiert. Die Aufnahme in den Zertifikatskurs erfolgt nach Maßgabe freier Studienplätze und der Qualifikation der Bewerberin oder des Bewerbers. Bei Bedarf kann im Auswahlverfahren durch die Kursleitung zusätzlich ein Aufnahmegespräch vorgesehen werden. Als Grundlage gilt die vom Rektorat der Universität Wien genehmigte Fassung des Zertifikatskurses.

Eine allfällige Stornierung der Anmeldung hat schriftlich zu erfolgen. Ein kostenfreier Rücktritt ist innerhalb von 14 Tagen nach Verständigung der Aufnahme möglich. Nach Verstreichen der Rücktrittsfrist kann eine Abmeldung bis zu maximal sechs Wochen vor Kursbeginn erfolgen. In diesem Fall ist eine Stornogebühr in der Höhe von 10% des Kursbeitrags (€ 295,-) zu entrichten. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens der Kursteilnehmerin oder des Kursteilnehmers bzw. steigt die Kursteilnehmerin oder der Kursteilnehmer aus dem Programm aus, so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Kursbeitrags und sind allfällige offene Ratenzahlungen noch zu bezahlen. Abbruch oder vorzeitige Beendigung des Zertifikatskurses führen nicht zur Rückerstattung des Kursbeitrags. Über die bis zu diesem Zeitpunkt erbrachten Leistungen wird eine Bestätigung ausgestellt.

Die Kursleitung behält sich das Recht vor, die Durchführung des Zertifikatskurses vor Beginn aus wichtigem Grund abzusagen. In diesem Fall werden alle bereits eingezahlten Kursbeiträge rückerstattet. Die Kursleitung behält sich das Recht auf kurzfristig erforderliche Programmänderungen sowie Wechsel der Veranstaltungsorte, Vortragenden oder notwendige organisatorische Abweichungen vor.

### Folgende Unterlagen sind dem Antrag in Kopie anzuschließen

1. Lebenslauf (tabellarisch)
2. Motivationsschreiben (1 Seite)
3. Nachweis der Hochschulreife und der Verleihung des akademischen Grades (Bescheid), einer allfälligen Berufsbezeichnung sowie von Abschlussdiplomen
4. Gegebenenfalls Nachweis über mindestens 2 Jahre Berufspraxis oder Vorpraktika
5. Reisepass oder Personalausweis

### Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte an:

Universität Wien - Postgraduate Center  
Zertifikatskurs "Konduktive Förderung"  
Dipl.-Päd. Daniela Fülle  
Spitalgasse 2, Hof 1 (Campus)  
1090 Wien

Tel. +43-1-4277-10836

Fax. +43-1-4277-9108

[info.konduktivefoerderung@univie.ac.at](mailto:info.konduktivefoerderung@univie.ac.at)

- Ich bin damit einverstanden, dass die Universität Wien meine oben genannten, personenbezogenen Daten für Informationszusendungen speichert. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Meine Daten werden gelöscht, sobald der Zweck der Verarbeitung erreicht wurde und sofern keine andere gesetzliche Aufbewahrungsfrist entgegensteht. Ich erkläre hiermit, dass ich über die Informationspflichten (Recht auf Auskunft/Berichtigung/Löschung etc.) gemäß Art. 12-21 Datenschutz-Grundverordnung aufgeklärt wurde und diese zur Kenntnis genommen habe. Ich erkläre hiermit, dass diese Einwilligungserklärung auf freiwilliger Basis erfolgt. Auch wird mir mitgeteilt, dass ich meine Einwilligung ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung kann ich an die Universität Wien, Postgraduate Center, Campus der Universität Wien, Spitalgasse 2, Hof 1, 1090 Wien oder [info@postgraduatecenter.at](mailto:info@postgraduatecenter.at) richten. Im Fall des Widerrufs löscht die Universität Wien mit Zugang zu meiner Widerrufserklärung die von der Universität Wien und allfälligen AuftragsverarbeiterInnen gespeicherten Daten.

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_

- Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben korrekt und vollständig sind.

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_