

T.O.C. Berufsverband Training  
Organisationsberatung Coaching e.V.  
Frau Christa Bender-Hörmandinger  
Sohnstr. 27  
40237 Düsseldorf

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage, als Mitglied in den Berufsverband Training Organisationsberatung Coaching e. V. aufgenommen zu werden und wähle folgende Mitgliedsart:

- Aktive Mitgliedschaft**
- Junioren-Mitgliedschaft**
- Sponsoren-Mitgliedschaft**
- Aktive Firmenmitgliedschaft**
- Sponsoren-Firmenmitgliedschaft**

(Bitte die nachstehenden Anlagen ausfüllen und dem Antrag beifügen).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, von der Satzung Kenntnis genommen zu haben. Den Scientology-Revers und die Erklärung zur Anerkennung des Berufskodex füge ich unterschrieben meinem Antrag hinzu. Sollte ich das Zertifikat für die Anerkennung des Berufskodex bereits über einen anderen Trainerverband erhalten haben, bestätige ich dies schriftlich.

---

(Ort, Datum)

---

(Vorname Name)

---

(Unterschrift)

Anlage 1 zum Aufnahmeantrag

## Profil der Antragstellerin, des Antragstellers

---

Name

---

Vorname

---

Titel

---

Geburtsdatum

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Telefon / Telefax

---

Mobil

---

E-Mail

---

Homepage

---

Berufsausbildung/Studium

---

Trainer-/Beratertätigkeit seit ...

---

Freiberuflich/selbständig tätig seit ...

---

Ggf. Name des Unternehmens

---

Angestellt als

---

Angestellt bei

---

Referenzen

---

Themenspektrum Ihres Trainings-  
und Beratungsangebotes

Anlage 2 zum Aufnahmeantrag

## Ausbildungen

Ich bestätige, folgende Ausbildung(en) und Zusatzqualifikationen abgeschlossen zu haben:

Ausbildung:	Beginn:	Ende:	Umfang: Tage/U-Stunden:
Trainerausbildung  Bei:			
Beraterausbildung  Bei:			
Coaching-Ausbildung  Bei:			
Organisationsberater-Ausbildung  Bei:			
Zusatzqualifikation:			
Zusatzqualifikation:			
Zusatzqualifikation:			
Zusatzqualifikation:			

Die Zertifikate/Nachweise habe ich in Kopie beigefügt.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

Anlage 3 zum Aufnahmeantrag

## Distanzierung von Scientology

T.O.C. Berufsverband für Training Organisationsberatung Coaching e. V. distanziert sich vom Gedankengut und dem Vorgehen der Scientologen. Auf Beschluss der Mitgliederversammlung vom 15.09.1996 wird von allen Mitgliedern und Neuantragstellern die Unterschrift unter folgenden Revers erbeten:

1. Ich erkläre, dass ich nicht nach der Technologie von L. Ron Hubbard arbeite und dass meine Trainings und Beratungen nicht nach dieser Technologie durchgeführt werden. Ich lehne es ab, die Technologie von L. Ron Hubbard für Trainings- und Beratungszwecke anzuwenden.
2. Ich erkläre, dass ich auch zukünftig nicht nach der Technologie von L. Ron Hubbard arbeiten werde und dass meine Trainings und Beratungen auch zukünftig nicht nach dieser Technologie durchgeführt werden.

---

(Ort, Datum)

---

(Vorname Name)

---

(Unterschrift)

Anlage 4 zum Aufnahmeantrag

### Anerkennung des Berufskodex

Den Berufskodex mit den ethischen Richtlinien des „**Forum Werteorientierung in der Weiterbildung e.V.**“, in der letztgültigen Fassung, habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige mit meiner Unterschrift die Anerkennung.

- Ich bin mit der Übersendung dieser Erklärung an das „Forum Werteorientierung in der Weiterbildung e.V.“ einverstanden.  
[www.forumwerteorientierung.de](http://www.forumwerteorientierung.de)

Name, Titel	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Land	Bundesland
Telefon / Telefax	e-mail
Geboren am ...	Berufsbezeichnung
Firma (freiwillige Angabe)	Verband
Geboren am ...	Berufsbezeichnung
(Ort, Datum)	
(Vorname Name)	(Unterschrift)

<b>SEPA-Lastschriftmandat</b> <b>SEPA Direct Debit Mandate</b>	
<b>Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:</b> T. O. C. Berufsverband Training Organisationsberatung Coaching	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address</b> <b>Straße und Hausnummer / Street name and number:</b> Sohnstr. 27	
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b> 40237 Düsseldorf	<b>Land / Country:</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:</b> DE83ZZZ00000180447	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):</b> _____	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).</p> <p>As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>	
<b>Zahlungsart / Type of payment:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / One-off payment	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address</b> <b>Straße und Hausnummer / Street name and number:</b>	
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b>	<b>Land / Country:</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):</b> _____	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):</b> _____	
<b>Ort / Location:</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:</b>	

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.  
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.