

T.O.C. Berufsverband Training
Organisationsberatung Coaching e.V.
c/o Dipl.-Ing. Roland Schulz
Auf der Rotbitz 16
57614 Niederwambach

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)

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)

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)

Erklärung der Anerkennung des „Berufskodex für die Weiterbildung“ und Richtlinie zur Vergabe des Siegels

Qualität - Transparenz - Integrität



1. Das o. a. Siegel wird an die Mitglieder der Mitgliedsorganisationen des "Forum Werteorientierung in der Weiterbildung e.V." (FWW) vergeben, wenn diese den "Berufskodex für die Weiterbildung" schriftlich anerkannt haben. Das Siegel *gilt ausschließlich für die Person* des Siegelträgers und nicht für Unternehmen, Institute oder andere Körperschaften. Nur der Siegelträger ist berechtigt, das Siegel zu Werbezwecken auf Homepages, Briefbögen, Visitenkarten etc. zu benutzen. *Er ist nicht Mitglied im FWW, sondern verpflichtet sich, nach den ethischen Richtlinien und im Sinne des Berufskodex für die Weiterbildung des Forum Werteorientierung in der Weiterbildung e.V. zu handeln und ist dadurch berechtigt das Siegel Qualität - Transparenz - Integrität zu führen.*
2. Als Nachweis der Mitgliedschaft und Anerkennung des Berufskodex wird diese „Erklärung der Anerkennung des Berufskodex für die Weiterbildung und Richtlinie zur Vergabe des Siegels“ vom zukünftigen Siegelträger unterschrieben und an die Mitgliedsorganisation gesandt. Die Mitgliedsorganisation verpflichtet sich, eine Kopie dieser Erklärung an das FWW zu schicken. Der Unterzeichner erhält von seiner Mitgliedsorganisation ein Zertifikat, das bestätigt, dass er den Berufskodex unterzeichnet hat.
3. Wer das Siegel für seine Kommunikation auf Homepage oder Flyer verwenden möchte, bekommt von seiner Mitgliedsorganisation den Zugang zum Download.
4. Das FWW ist berechtigt, die Daten des Siegelträgers in einer Datenbank festzuhalten. Diese Datenbank dient lediglich internen Zwecken und zur Auskunft gegenüber Nachfragern, die ihr Interesse an der Auskunft ausdrücklich glaubhaft gemacht haben. Die Daten dürfen nicht zum Nachteil des Siegelträgers verwendet werden.
5. Unter folgenden Voraussetzungen darf das Siegel nicht mehr verwendet werden:
 - a) bei von der Beschwerdestelle geahndeten Verstößen gegen den Berufskodex;
 - b) bei Austritt aus dem Mitgliedsverband ohne Übergang in einen anderen Mitgliedsverband;
 - c) wenn der Siegelträger nicht mehr als Weiterbildner arbeitet.
6. Wenn das Siegel aberkannt wurde, besteht keine Berechtigung mehr, es zu benutzen. Dies wird von der Mitgliedsorganisation und dem FWW überprüft.

<input type="checkbox"/> Ich verpflichte mich, nach den ethischen Richtlinien und im Sinne des „Berufskodex für die Weiterbildung“ zu handeln. <input type="checkbox"/> Ich erlaube dem T.O.C. e.V. und dem FWW e.V. diesbezüglich die Speicherung, Nutzung und Verarbeitung meiner Daten. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift:	
Name, Vorname des Siegelträgers:	Institut:
Straße:	PLZ, Ort:
Ausgeübter Beruf	Ort, Datum, Unterschrift:

Bitte ausfüllen und an den T.O.C. e.V., Claudia Grötzebach, Hauptstr. 389, 51465 Bergisch Gladbach senden!
Bestätigung durch den Verband: Die Mitgliedschaft im T.O.C. e.V. bestätigen wir.

Unterschrift des Verbands

Vermerk für Mitgliedsverband: Per FAX / E-Mail / Brief an FWW e.V. am:
 (Stand 01/01/2017)

Anlage 5 zum Aufnahmeantrag

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers 2 Creditor name:	
T. C. C. Berufsverband Training Organisationsberatung Coaching	
Anschrift des Zahlungsempfängers 1 Creditor address	Land / Country: I
Strasse und Hausnummer 1 Street name and number: Auf der Rotbitz 16	
Postleitzahl und Ort 1 Postal code and city: 57614 Niederwambach	
Gläubigerkennzeichnungsnummer / Creditor Identifier:	
I D E 8 3 = C 1 0 0 0 0 - 1 8 () 4 4 7	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) 1 Mandate reference (to be completed by the creditor):	
I	
<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. It must be claimed within 8 weeks starting from the date at which your account was debited.</p>	
Zahlungsart / Type of payment;	
<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung 1 Recurrent payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung One-off payment	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) 1 Debtor name:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen 1 Debtor address	
Straße und Hausnummer! Street name and number:	
Postleitzahl und Ort 1 Postal code and city:	Land / Country:
IRAN des Zahlungspflichtigen (max.. 35 Stellen) / IOAN of the debtor (max. 35 characters);	
L	
BIC (8 oder 11 Stellen) 1 BIC (8 or 11 characters).	
I	
Ort! Leteenom.	Datum (TT/M101/JJJJ) / Date (DD/MIONYYY:i
I	I

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen {Kontoinhaber} / Signature(s) Of the debtor:

Hinweis: Merken unsere Rechte zu den obigen Handart sind in einem Merkblatt enthalten, das Ihnen wir gerne meinem unserem Kreditinstitut erhalten kann. Note: Your rights regarding the above mentioned are explained in a document that you can obtain from your bank.