

## Antragauf Anwartschaft für EuroPsy Teil 1 nach Hochschulabschluss

Ich, Herr Frau

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname, Titel: |  |  |  |
| Straße, Hausnummer: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail Adresse: |  |

beantrage, unter Bestätigung der Richtigkeit meiner Angaben, bei der TransMIT GmbH, Zentrum für wissenschaftlich-psychologische Dienstleistungen (DGPs), die gebührenpflichtige Prüfung der Voraussetzungen für die Anwartschaft für EuroPsy Teil 1 (<http://www.europsy.de> ).

✘\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift

**Hinweise**

Im Falle der Annahme des Antrags auf Anwartschaft für EuroPsy Teil 1 ist Vertragspartnerin TransMIT GmbH, Kerkrader Str.3, 35394 Gießen.

Für die organisatorische Abwicklung des Antrags und des weiteren Verfahrens ist die TransMIT GmbH, *Zentrum für wissenschaftlich-psychologische Dienstleistungen (DGPs)*, Haselbusch 4 A, 32805 Horn-BM, Telefon: +49(5234) 879 3546, Fax: +49(5234) 879 5396, europsy@zwpd.transmit.de, zuständig.

Bei Vorliegen der erforderlichen Voraussetzungen erwirbt der Antragsteller oder die Antragstellerin eine Anwartschaft für EuroPsy Teil 1 nach Hochschulabschluss.

Sollte der TransMIT GmbH bekannt werden, dass relevante berufsrechtliche Verstöße des Antragstellers vorliegen, so können die Voraussetzungen einer Anwartschaft erneut geprüft werden.

**Gebühren und Rechnungsstellung**

Die Bearbeitungsgebühr für den Antrag auf Anwartschaft Teil 1 nach Hochschulabschluss beträgt 30 € inkl. gesetzliche MwSt.

Sobald Sie ein Jahr supervidierter Berufspraxis nachweisen können (beispielsweise durch Arbeitszeugnisse, Bescheinigung eines Supervisors, Zertifikate o. Ä.), stellen Sie den Antrag – ebenfalls online – auf Anwartschaft Teil 2, also auf das vollständige EuroPsy-Zertifikat und den Registereintrag. Die Gebühr, die Sie bereits für die Anwartschaft Teil 1 bezahlt haben, wird auf die Anwartschaft Teil 2 vollständig angerechnet. Das Angebot, die Anwartschaft in das vollständige EuroPsy-Zertifikat zu wandeln, gilt drei Jahre lang. Innerhalb dieser drei Jahre wird, sofern kein zusätzlicher Beratungsaufwand bei der Antragstellung erforderlich ist, eine Restgebühr von 90 € inkl. gesetzlicher MwSt. garantiert – unabhängig von möglichen Gebührenänderungen für andere Bewerber/innen.

**Kündigung**

Eine Kündigung des Vertrages ist mit einer Frist von drei Monaten zum Monatsende möglich.

Die vom Antragsteller geleistete Gebühr wird in dem Falle der Kündigung nicht erstattet.

**Widerrufsrecht**

Sie können Ihren Antrag auf Anwartschaft Teil 1 nach Hochschulabschluss innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Widerrufsfrist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist zu richten an:

TransMIT-GmbH

Zentrum für wissenschaftlich-psychologische Dienstleistungen (DGPs)

Haselbusch 4 A

D-32805 Horn-BM

Fax: 05234 879 5396

oder per Email an: europsy@zwpd.transmit.de

**Widerrufsfolgen**

Der wirksame Widerruf dieser Erklärung geht mit einer Löschung der übermittelten personenbezogenen Daten einher.

Zudem sind die empfangenen Leistungen binnen 30 Tagen zurück zu gewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Die Frist beginnt für den Antragssteller mit der Absendung der Widerrufserklärung, für TransMIT GmbH mit deren Empfang.

**Besondere Hinweise**

Das Widerrufsrecht des Antragsstellers erlischt vorzeitig, wenn der Antragssteller seine ausdrückliche Zustimmung gegenüber TransMIT gibt, dass TransMIT GmbH die Leistung vor Ablauf der Widerrufsfrist vollständig erbringen soll.

**Einwilligungserklärung zur Verarbeitung persönlicher Daten**

Ich erkläre mich einverstanden, dass zum Zwecke der Bearbeitung des Antrags auf Anwartschaft Teil 1 folgende persönliche Daten erhoben, verarbeitet, genutzt, weitergegeben werden: Anrede, Titel, Vorname, Nachname, Geburtsdatum, Wohnsitz (Straße, PLZ, Ort, Land), Telefon, E-Mail und Hochschulausbildung.

Die vorstehenden Regelungen zu Gebühren, zum Kündigungsrecht, zum Widerrufsrecht und zur Verarbeitung und Speicherung persönlicher Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

✘\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift