

## USI - Zertifikatskurs Klassische Massage

Zertifikatskurs: 604 Start: WiSe 2021/22

### Anmeldung & Antrag auf Aufnahme

#### Persönliche Daten

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

Vorname \_\_\_\_\_

Zuname \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

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

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

\* Persönliche Datenangabe laut Reisepass / Personalausweis

#### 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 am USI Wien einen Kurs gebucht?  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.

### Angaben zur aktuellen Berufstätigkeit

Position \_\_\_\_\_

im Unternehmen beschäftigt seit \_\_\_\_\_

in dieser Position seit \_\_\_\_\_

Verantwortungsbereich \_\_\_\_\_

### Angaben zur Institution

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

Größe der Institution/der Organisation \_\_\_\_\_

Firmenadresse (Straße, Hausnummer, \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Land) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Sprachkenntnisse\*

Deutsch  B2  C2  C1  Muttersprache

Englisch  B2  C2  C1  Muttersprache

\* laut Gemeinsamen Europäischem Referenzrahmen für Sprachen (GER)

### Finanzierung

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

### Bevorzugte Kontaktadresse

- Privatadresse  Firmenadresse

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

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Printmedien/Inserate/Magazine                        | <input type="checkbox"/> Student*in/Absolvent*in der Universität Wien |
| <input type="checkbox"/> Website  | <input type="checkbox"/> Social Media (Facebook/Twitter/Xing ect.)    |
| <input type="checkbox"/> Internet/Suchmaschinen/<br>Weiterbildungsplattformen | <input type="checkbox"/> Veranstaltung/Messe: _____                   |
| <input type="checkbox"/> Alumniverband  | <input type="checkbox"/> Auf Empfehlung von: _____                    |
| <input type="checkbox"/> Aussendung   | <input type="checkbox"/> Andere: _____                                |

## Anmeldung

Ich bewerbe mich verbindlich um die Teilnahme am Zertifikatskurs *Klassische Massage* mit dem Beginn WiSe 2021/22. Der Kursbeitrag für den Zertifikatskurs *Klassische Massage* (20 ECTS, 2 Semester) beträgt € 2.200,-. Für die Inanspruchnahme von zusätzlichen Semestern (über die Regelstudiendauer hinausgehend) kommt die Regelung der Universität Wien zur Anwendung. In Zertifikatskursen wird ein kostenfreies Toleranzsemester gewährt. Für jedes weitere Semester fällt ein zusätzlicher Kursbeitrag (inkl. ÖH-Beitrag) an. Der Kursbeitrag ist umsatzsteuerbefreit. Reise-, Aufenthalts- und Verpflegungskosten, die Kosten für die Kursunterlagen Lehrbücher, Skripten, etc.) sind im Kursbeitrag nicht inkludiert. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von dem\*der Teilnehmer\*in zu tragen.

Die Zahl der Studienplätze ist limitiert. Die Aufnahme in den Zertifikatskurs erfolgt nach Maßgabe freier Studienplätze, der Qualifikation des\*der Bewerbers\*in. Als Grundlage gilt die vom Rektorat der Universität Wien genehmigte Fassung des Zertifikatskurses.

Bei Anmeldung zu Zertifikatskursen (nach erfolgter Zusage) ist nach Rechnungsausstellung bei einsemestrigen Kursen der gesamte Kursbeitrag zu bezahlen. Bei zweisemestrigen Zertifikatskursen sind bei Anmeldung 50 % des gesamten Kursbeitrages zu bezahlen, die restlichen 50 % sind bis spätestens Ende Februar des jeweiligen Studienjahres zu bezahlen.

Eine allfällige Stornierung der Anmeldung hat schriftlich (Einschreiben: Universittssportinstitut Wien, Auf der Schmelz 6a, 1150 Wien - es gilt das Datum des Poststempels - oder E-Mail [zertifikatskurse.usi@univie.ac.at](mailto:zertifikatskurse.usi@univie.ac.at) - es gilt der Tag des Einlangens) zu erfolgen. Ein kostenfreier Rücktritt ist innerhalb von 14 Tagen nach Verständigung über die Aufnahme möglich. Nach Verstreichen der Rücktrittsfrist kann eine Abmeldung bis zu maximal eine Woche vor Kursbeginn erfolgen. In diesem Fall ist eine Stornogebühr in der Höhe von 10% (€ 220,-) des Kursbeitrages zu entrichten. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens des\*der Kursteilnehmers\*in, so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Kursbeitrages. Abbruch oder vorzeitige Beendigung des Zertifikatskurses führen nicht zur Rückerstattung des Kursbeitrages. ber die bis zu diesem Zeitpunkt absolvierten Leistungen wird eine Bestätigung ausgestellt.

Das Postgraduate Center behält sich das Recht vor, die Durchführung des Zertifikatskurses vor Beginn aus wichtigem Grund abzusagen. In diesem Fall werden alle bereits eingezahlten Kursbeitrge rückerstattet. Die Kursleitung behält sich das Recht auf kurzfristig erforderliche Studienprogramm-Änderungen sowie Wechsel der Veranstaltungsorte, Vortragenden oder notwendige organisatorische Abweichungen vor.

### Folgende Unterlagen sind dem Antrag in Kopie beizufügen

1. Nachweis der Deutschkenntnisse auf Level B2 oder Muttersprache Deutsch
2. Maturaabschluss oder Nachweis des Hochschulabschluss
3. Motivationsschreiben
4. Lichtbildausweis (Kopie)
5. Gegebenenfalls Nachweis über die Namensänderung (z.B. Heiratsurkunde)

### Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte an:

Universittssportinstitut Wien  
Zertifikatskurs "Klassische Massage"  
Mag. Dr. Maria Rienßl  
Auf der Schmelz 6a, (USZ-II)  
1150 Wien

Tel. +43-1-4277-17026  
[zertifikatskurse.usi@univie.ac.at](mailto:zertifikatskurse.usi@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 Auftragsverarbeiter\*innen gespeicherten Daten.

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_

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

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_