

## USI - Zertifikatskurs PilatestrainerIn

Zertifikatskurs: 607 Start: WS 2019/20

### 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 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/Fax \_\_\_\_\_ 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/der Organisation übernommen.

### Bevorzugter Kontakt

- Privatadresse  Firmenadresse

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

<input type="checkbox"/> Printmedien/Inserate/Magazine	<input type="checkbox"/> StudentIn/AbsolventIn der Universität Wien
<input type="checkbox"/> Website	<input type="checkbox"/> Social Media (Facebook/Twitter/Xing ect.)
<input type="checkbox"/> Internet/Suchmaschinen/ 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 *PilatestrainerIn* mit dem Beginn WS 2019/20. Der Kursbeitrag für den Zertifikatskurs *PilatestrainerIn* (10 ECTS, 2 Semester) beträgt € 1.150,-. 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.) sowie die Teilnahmegebühr der Exkursion sind im Kursbeitrag nicht inkludiert. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von der Teilnehmerin oder dem Teilnehmer zu tragen.

Die Zahl der Studienplätze ist limitiert. Die Aufnahme in den Zertifikatskurs erfolgt nach Maßgabe freier Studienplätze, der Qualifikation der Bewerberin oder des Bewerbers und auf Basis des Aufnahmegesprächs. Als Grundlage gilt vom Rektorat 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: Universitätssportinstitut 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% (€ 115,-) des Kursbeitrags zu entrichten. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens der Kursteilnehmerin oder des Kursteilnehmers so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Kursbeitrags. Abbruch oder vorzeitige Beendigung des Zertifikatskurses führen nicht zur Rückerstattung des Kursbeitrags. Über die bis zu diesem Zeitpunkt absolvierten 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 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. Ärztliche Bestätigung über die Sporttauglichkeit
5. Erbringung eines schriftlichen Nachweises über die Absolvierung von 15 Pilatesstunden, die in einem Pilatesinstitut, in einem Fitnesscenter oder am USI besucht wurden
6. Lichtbildausweis (Kopie)

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.

## Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte an:

Universitätssportinstitut Wien  
Zertifikatskurs "PilatestrainerIn"  
Mag. Dr. Maria Rienößl  
Auf der Schmelz 6a, (USZ-II)  
1150 Wien

Tel. +43-1-4277-17026  
[zertifikatskurse.usi@univie.ac.at](mailto:zertifikatskurse.usi@univie.ac.at)

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_

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

**Ort, Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

\_\_\_\_\_