



## Anmeldung & Antrag auf Zulassung

### 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 an der Universität Wien studiert?  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. Ergänzende Qualifikationen und Weiterbildungen führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.*

## 2 Jahre Berufserfahrung

Name des Auftraggebers \_\_\_\_\_ Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

Art der Tätigkeit \_\_\_\_\_

## 5 Tage Selbsterfahrung

SeminarleiterIn \_\_\_\_\_ Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

Seminarartikel \_\_\_\_\_

*Absolvierung von 5 Tagen gruppenbezogener Selbsterfahrung bei anerkannten gruppenpsychologischen bzw. -therapeutischen Personen oder Institutionen. Bestätigungen sind diesem Antrag in Kopie beizulegen.*

## Praxis in der Leitung von Gruppen

Name des Auftraggebers \_\_\_\_\_ Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

Art der Tätigkeit \_\_\_\_\_

*Der Nachweis zur Praxis in der Leitung von Gruppen kann auf Basis der angegebenen Berufserfahrung oder durch gesonderte Nachweise von Leitungstätigkeiten in Vereinen etc. erfolgen.*

**Bestätigungen sind diesem Antrag in Kopie beizulegen.**

## Erste Hilfe Kurs

Organisation \_\_\_\_\_ Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_  
Stunden \_\_\_\_\_

Vorzulegen ist eine Bestätigung eines 16-stündigen Erste Hilfe Kurses, die nicht älter als 3 Jahre ist. Sollten Sie keinen Erste Hilfe Kurs absolviert haben, so ist dieser spätestens bis Ende des Universitätslehrgangs nachzuholen. Bestätigungen sind diesem Antrag in Kopie beizulegen.

## Angaben zur aktuellen Berufstätigkeit

Position \_\_\_\_\_  
im Unternehmen beschäftigt seit \_\_\_\_\_  
in dieser Position seit \_\_\_\_\_  
Verantwortungsbereich \_\_\_\_\_  
Anzahl der unterstellten MitarbeiterInnen \_\_\_\_\_

Eine detaillierte Auflistung der bisherigen Berufserfahrung führen Sie bitte in Ihrem Lebenslauf an.

## Angaben zum Unternehmen

Name des Unternehmens/der Organisation \_\_\_\_\_  
Größe des Unternehmens/der Organisation \_\_\_\_\_  
Firmenadresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land) \_\_\_\_\_  
Telefon/Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

## Finanzierung

- Die Kosten werden privat getragen.  
 Die Kosten werden  gänzlich  zum Teil vom Unternehmen/der Organisation übernommen.  
 Ich erhalte für das Programm ein Stipendium. Institution: \_\_\_\_\_

## Wie sind Sie auf den Universitätslehrgang 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 etc.)  |
| <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: _____                              |

## Bevorzugte Kontaktadresse

- Privatadresse  Firmenadresse

## Anmeldung

Ich bewerbe mich verbindlich um die Teilnahme am Universitätslehrgang *Handlungsorientierte Personal-, Team- und Organisationsentwicklung nach IOA®* mit dem Beginn WS 2020. Der Lehrgangsbeitrag für den Universitätslehrgang *Handlungsorientierte Personal-, Team- und Organisationsentwicklung nach IOA®* (Akademische Trainerin/Beraterin für handlungsorientiertes Lernen bzw. Akademischer Trainer/Berater für handlungsorientiertes Lernen, 4 Semester, berufsbegleitend) beträgt € 8.000,- (inkl. ÖH-Beiträge für 4 Semester). Für die Inanspruchnahme von zusätzlichen Semestern (über die Regelstudiendauer hinausgehend) kommt die Regelung der Universität Wien zur Anwendung. Im Universitätslehrgang *Handlungsorientierte Personal-, Team- und Organisationsentwicklung nach IOA®* wird ein kostenfreies Toleranzsemester gewährt. Für jedes weitere Semester fällt ein zusätzlicher Lehrgangsbeitrag (inkl. ÖH-Beitrag) an. Der Lehrgangsbeitrag ist umsatzsteuerbefreit. Reise-, Aufenthalts- und Verpflegungskosten sind im Lehrgangsbeitrag nicht inkludiert. Allfällige Bankspesen für die Überweisung sind von der Lehrgangsteilnehmerin oder dem Lehrgangsteilnehmer zu tragen.

Die Zahl der Studienplätze ist limitiert. Die Aufnahme in den Universitätslehrgang erfolgt nach Maßgabe freier Studienplätze, des Zeitpunkts der Bewerbung, der Qualifikation der Bewerberin oder des Bewerbers und auf Basis des Aufnahmegesprächs. Als Grundlage gilt das im Mitteilungsblatt der Universität Wien veröffentlichte Curriculum in der jeweils gültigen Fassung.

Der Lehrgangsbeitrag ist in zwei Teilbeträgen nach Rechnungsausstellung zu bezahlen. Die erste Teilzahlung (€ 4.000,-) erfolgt bis zu Beginn des Universitätslehrgangs, die zweite Teilzahlung (€ 4.000,-) erfolgt vor Beginn des zweiten Semesters.

Eine allfällige Stornierung der Anmeldung hat schriftlich 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 sechs Wochen vor Lehrgangsbeginn erfolgen. In diesem Fall ist eine Stornogebühr in der Höhe von 10% des Lehrgangsbeitrags (€ 800,-) zu entrichten. Erfolgt zu einem späteren Zeitpunkt die Stornierung seitens der Lehrgangsteilnehmerin oder des Lehrgangsteilnehmers so beträgt die Stornogebühr 100% des gesamten Lehrgangsbeitrags. Abbruch oder vorzeitige Beendigung des Universitätslehrgangs führen nicht zur Rückerstattung des Lehrgangsbeitrags. Wenn die Lehrgangsteilnehmerin oder der Lehrgangsteilnehmer an einer Krankheit leidet oder ansonsten in einer Weise eingeschränkt ist, die eine Fortsetzung der Ausbildung verunmöglicht bzw. die Erreichung des Ausbildungsziels als unwahrscheinlich erscheinen lassen, kann das Ausbildungsverhältnis beendet werden. In diesem Fall sind 15% des verbleibenden Gesamtbetrags zu bezahlen.

Die Lehrgangsleitung behält sich das Recht vor, die Durchführung des Universitätslehrgangs vor Beginn aus wichtigem Grund abzusagen. In diesem Fall werden alle bereits eingezahlten Lehrgangsbeiträge rückerstattet. Die Lehrgangsleitung behält sich das Recht auf kurzfristig erforderliche Studienprogramm-Änderungen sowie Wechsel der Veranstaltungsorte oder notwendige organisatorische Abweichungen vor.

### Folgende Unterlagen sind dem Antrag in Kopie beizufügen

1. Lebenslauf (tabellarisch)
2. Motivationsschreiben (1 Seite)
3. Nachweis der Hochschulreife oder facheinschlägige Berufserfahrung
4. Nachweis über mindestens 2 Jahre facheinschlägige Berufserfahrung
5. Nachweis der Absolvierung der 5-tägigen Selbsterfahrung
6. Nachweis von Praxis in der Leitung von Gruppen
7. Nachweis des Erste Hilfe Kurses
8. Reisepass oder Personalausweis

### Ihre vollständigen Bewerbungsunterlagen übermitteln Sie bitte an:

Verein für natur- und bewegungsbezogene Person(al)-, Gruppen- und Organisationsentwicklung nach dem handlungsorientierten Konzept der Integrativen Outdoor-Aktivitäten®  
Universitätslehrgang Handlungsorientierte Personal-, Team- und Organisationsentwicklung nach IOA®  
Dr. Reinhold Pflingstner  
Hofmanner Weg 70  
8962 Gröbming

Tel. +43-664-414-4279  
[fortbildung@ioa.at](mailto:fortbildung@ioa.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 AuftragsverarbeiterInnen gespeicherten Daten.

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

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

**Ort, Datum**

**Unterschrift**