

## Anmeldeformular

Bitte das ausgefüllte Formular per E-Mail an [executive@smbs.at](mailto:executive@smbs.at) senden.



|               |                                                        |
|---------------|--------------------------------------------------------|
| Produkt       | SMBS - Bachelor Professional<br>psychosoziale Beratung |
| Jahrgang      | 2025                                                   |
| Studienbeginn | 26. September 2025                                     |

### VERTRAGSPARTNER 1

SMBS - University of Salzburg Business School, GmbH

### VERTRAGSPARTNER 2 (Name des Studierenden)

Vorname, Name

### Zusatz Vertragspartner 2

(nur bei Kostenteilung oder Kostenübernahme durch den Arbeitgeber)

Firma

### Persönliche Daten

Akademischer Titel vorgestellt

Vorname(n)

Nachname

Akademischer Titel nachgestellt

Geburtsdatum (dd.mm.yyyy)

Staatsbürgerschaft

**Erreichbarkeit**

|                                        |                  |                                   |
|----------------------------------------|------------------|-----------------------------------|
|                                        | Geschäftsadresse | Privatadresse<br>(immer anführen) |
| Firma                                  |                  |                                   |
| UID-Nummer                             |                  |                                   |
| Ansprechperson                         |                  |                                   |
| Straße, Hausnummer                     |                  |                                   |
| PLZ, Ort                               |                  |                                   |
| Land                                   |                  |                                   |
| Telefon                                |                  |                                   |
| <b>Korrespondenz</b><br>E-Mail Adresse |                  |                                   |
| <b>Rechnung</b><br>E-Mail Adresse      |                  |                                   |
| österreichische Matrikelnummer (opt.)  |                  |                                   |

**Ausbildung**

|                              |                       |                  |  |
|------------------------------|-----------------------|------------------|--|
| Höchste abgeschl. Ausbildung | Bezeichnung Abschluss | Jahre: von - bis |  |
|                              |                       |                  |  |

**Derzeitiger Arbeitgeber**

|                    |                   |               |
|--------------------|-------------------|---------------|
| Organisation/Firma | Position/Funktion | Seit dem Jahr |
|                    |                   |               |

**Berufspraxis**

|                                                                  |  |
|------------------------------------------------------------------|--|
| Berufspraxis in Jahren insgesamt                                 |  |
| Davon in leitender Position (Budget- bzw. Personalverantwortung) |  |

**Wie haben Sie von diesem Studienprogramm erfahren?**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Internet, Suchmaschine       |  |
| Persönliche Empfehlung (von) |  |
| Inserat (Medium)             |  |
| XING                         |  |
| Facebook                     |  |
| LinkedIn                     |  |

**Für die Referenzliste der SMBS dürfen verwendet werden:**

|                      |    |      |
|----------------------|----|------|
| Name                 | ja | nein |
| Name und Unternehmen | ja | nein |

## Anmeldung

Die Anmeldung ist nur für den gesamten Bachelor Professional in psychosozialer Beratung möglich (7 Semester) und wird als verbindlich gewertet. Über die Zulassung entscheidet die akademische Leitung. Der Gesamtpreis der Studiengebühr beträgt € 19.500,00. Der Gesamtpreis versteht sich inklusive Studienunterlagen (in elektronischer Form via E-Campus zur Verfügung gestellt) jedoch exklusive Prüfungs- und Verwaltungsgebühren von 2.000,00 € und Reisekosten. Die Rechnungslegung erfolgt semesterweise zu jeweils 3.071 € (unechte MwSt-Befreiung gemäß § 6 Abs 1 Z 11 lit a UStG 1994).

Sind nach Ablauf des vereinbarten Studienverlaufes (7 Semester) nicht sämtliche im Studienplan vorgeschriebenen Gegenstände und Leistungen positiv absolviert verrechnet die SMBS an den Studierenden (Vertragspartner 2) eine Weiterbetreuungsgebühr von € 490,00 für jedes weitere Semester.

Der Anmeldung liegen die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der SMBS – University of Salzburg Business School GmbH in der jeweils gültigen Fassung zu Grunde. Mit der Unterschrift bestätigen Sie die Kenntnisnahme der Allgemeinen Geschäftsbedingungen der SMBS – University of Salzburg Business School und akzeptieren diese vollinhaltlich. Die Geschäftsbedingungen können überdies jederzeit unter <http://www.smbs.at/business-school/business-school/agbs.html> eingesehen werden. Es wird explizit darauf hingewiesen, dass die Höchststudiendauer für den Bachelor Professional in psychosozialer Beratung die doppelte Anzahl der im Curriculum vorgesehenen Semester beträgt.

Die unterschriebene Anmeldung gilt auch als Einverständniserklärung, dass Bild- und Filmmaterial, welches während des Bachelor Professional in psychosozialer Beratung – Programm oder einer SMBS – Veranstaltung erstellt wird, für Marketingzwecke veröffentlicht werden darf. Gleichzeitig wird auf die Nutzungsrechte aller Videomitschnitte verzichtet.

Ich möchte ausgewählte Informationen der SMBS – University of Salzburg Business School GmbH per E-Mail oder Newsletter erhalten und erkläre ausdrücklich meine Einwilligung zum Erhalt des Newsletters SMBS – University of Salzburg Business School GmbH ([www.smbs.at/datenschutz/](http://www.smbs.at/datenschutz/)). Die digitale Zustimmung darf durch die SMBS per Mail eingefordert werden (Double-opt-In).

## Angaben zur Bezahlung der Kurskosten

|                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------|--|
| Vertragspartner 2, Studierender (Verhältnis in Prozent)       |  |
| Zusatz Vertragspartner 2, Arbeitgeber (Verhältnis in Prozent) |  |
| Gewährte Rabatte für:<br>_____                                |  |

## RECHNUNGSADRESSE

|                    |  |
|--------------------|--|
| Privatanschrift    |  |
| Geschäftsanschrift |  |
| Andere Adresse:    |  |

Mit meiner Unterschrift (und der Unterschrift einer zeichnungsberechtigten Person des Unternehmens bei Kostenübernahme) melde ich mich hiermit verbindlich zum oben genannten Studienprogramm der SMBS an. Ich bestätige die AGB zur Kenntnis genommen und akzeptiert zu haben und die Richtigkeit der von mir angeführten Angaben.

Es gilt ausdrücklich als Erfüllungsort und Gerichtsstand Salzburg sowie die Anwendung österreichischen Rechts als vereinbart.

Ort, Datum:

|                                                                                                                                                   |                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Unterschrift Vertragspartner 2 (Studierender)<br><br><i>Unterschrift auch bitte handschriftlich oder mittels<br/>geprüfter digitaler Signatur</i> | Unterschrift zeichnungsberechtigte Person des<br>unternehmens (nur bei Kostenübernahme durch<br>Unternehmen) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|