

Anmeldung Vorbereitungskurs auf die Überprüfung Heilpraktiker Psychotherapie

Vereinbarung zwischen

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Email: _____

Telefon: _____ Handy: _____

und
dem Kursleiter: Christoph Mahr
Kursort: Institut Christoph Mahr
Katharinenstraße 9, 10711 Berlin
Tel. 030-813 38 96, Fax 030-81 49 61 01; christoph.mahr@t-online.de
www.institut-christoph-mahr.de

15 wöchentliche Treffen als (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Tageskurs** 10.00 - 14.00 Uhr
- Dienstag ab _____
- Mittwoch ab _____
- Abendkurs** 18.00 - 22.00 Uhr
- Montag ab _____
- Donnerstag ab _____

Die Kursgebühr beträgt € **1.120,00**

- ◆ **Teilnehmer:** Die Teilnehmerzahl beträgt mindestens 8 Personen.
Für das Bestehen der Überprüfung ist jeder Teilnehmer selbst verantwortlich. Die Teilnahme an den Kursen und Vorträgen erfolgt ausnahmslos auf eigene Gefahr.
- ◆ **Zahlung:** Nach Erhalt der Anmeldebestätigung wird eine Anzahlung in Höhe von € 260,00 fällig.
Der Restbetrag kann innerhalb der Kurszeit als Einmalzahlung oder in Teilbeträgen entrichtet werden.
- ◆ **Rücktrittsregelung:** Nach erfolgter Anmeldung kann man ohne Angabe von Gründen binnen 1 Woche zurücktreten. Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen und mir binnen 1 Woche zugehen.
Nach Ablauf von 7 Tagen gilt folgendes:
Bei einem Rücktritt bis zu 3 Wochen vor Kursbeginn, wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 50,00 fällig.
Ein späterer Rücktritt ist nur möglich, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird oder jemand von der Warteliste nachrücken kann.
Sollte ein Kurs von Seiten des Veranstalters aus einem wichtigen Grund abgesagt werden, zum Beispiel weniger als 8 Teilnehmer, Krankheit oder höhere Gewalt, so wird der entrichtete Betrag unverzüglich zurück erstattet. Weitere Forderungen können nicht geltend gemacht werden.
- ◆ **Zahlungsverzug:** Bei Zahlungsverzug behalten wir uns vor, unsere Forderung und die von Ihnen angegebenen Daten an unser Inkassobüro EuroTreuhand Inkasso GmbH weiterzuleiten.
- ◆ **Haftung:** Der Kursleiter und dessen Mitarbeiter sind von der Haftung gänzlich ausgeschlossen.
Sie haften nicht für Unfälle und sonstige Schäden während der Vorträge und Kurse, sowie auf dem Wege von und nach Lehrstätte. Er übernimmt ferner keine Haftung für Diebstähle jeglicher Art.

Berlin, den _____

rechtsverbindliche Unterschrift

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung Zeitschrift Internet Buch Youtube Facebook Rundfunk

Christoph Mahr • Katharinenstraße 9 • 10711 Berlin • Tel. 813 38 96 • Fax 81 49 61 01

Bankverbindung: Commerzbank • BLZ 100 400 00 • Kontonr.: 655 19 80

IBAN: DE73 1004 0000 0655 1980 00 • BIC: COBADEFFXXX