

Anmeldung

Seminar Praxisgründung/Praxisführung

Vereinbarung zwischen

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

Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Email: _____

Telefon: _____ Handy: _____

und

dem Veranstalter:

Institut Christoph Mahr

Kursort:

Institut Christoph Mahr
Katharinenstraße 9, 10711 Berlin
Tel. 030- 813 38 96
christoph.mahr@t-online.de
www.institut-christoph-mahr.de

Inhalt des Kurses und Leistungen:

- ◆ **Selbstdarstellung**
- ◆ **Werbung und Gesetze**
- ◆ **Praxisorganisation, Kostenplanung**
- ◆ **Rechnungsgestaltung, Gebührenordnung**
- ◆ **Verträge und Versicherungen**
- ◆ **8 Stunden**

2 wöchentliche Treffen als (bitte zutreffendes ankreuzen)

Abendkurs 17.00 – 21.00 Uhr ab _____

Tageskurs 10.00 – 14.00 Uhr ab _____

Die Kursgebühr beträgt € 240,- und ist vor Kursbeginn auf das unten genannte Konto zu zahlen.

- ◆ **Teilnehmer:** Die Teilnahme an den Kursen und Vorträgen erfolgt ausnahmslos auf eigene Gefahr.
- ◆ **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.
Bei einem Rücktritt bis zu 10 Tagen vor Kursbeginn kann die Kursgebühr zurückgezahlt werden, wenn ein Ersatzteilnehmer benannt wird.
Sollte der 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. 8 13 38 96 • Fax 81 49 61 01
Bankverbindung: Commerzbank • BLZ 100 400 00 • Konto-Nr.: 655 19 80
IBAN: DE73 1004 0000 0655 1980 00 • BIC: COBADEFFXXX