

Anmeldung Vorbereitungskurs auf die Überprüfung Heilpraktiker Psychotherapie inkl. Prüfungstrainer (interaktiv & audiokommentiert)

Vereinbarung zwischen

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

Straße: _____ PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Handy: _____

und
dem Kursleiter: Institut Christoph Mahr
Pfalzburger Str. 10, 10719 Berlin
Tel. 030-813 38 96, Fax 030-81 49 61 01; christoph.mahr@t-online.de
www.institut-christoph-mahr.de

Kursort: Online-Kurs

17 Treffen (1 Termin / Woche) (Kreuzen Sie bitte den Kurstag an, an dem Sie die meiste Zeit teilnehmen können.
Ein Springen zwischen den einzelnen Kurstagen ist jederzeit und selbstständig möglich.)

Tageskurs 10.00 - 14.00 Uhr

Dienstag ab _____

Mittwoch ab _____

Abendkurs 18.00 - 22.00 Uhr

Montag ab _____

Donnerstag ab _____

Die Kursgebühr beträgt **€ 1.480,00 (Frühbucherrabatt bis 8 Wochen vor Kursbeginn: € 50,-)**

Die Kursgebühr für **Wiederholer** beträgt € 490,- (ohne Rabatte/Skonto)

◆ **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:**

Ratenzahlung: Nach Erhalt der Rechnung wird eine Anzahlung fällig. Der Restbetrag kann innerhalb der Kurszeit in fünf Teilbeträgen entrichtet werden.

Einmalzahlung: Innerhalb von 4 Wochen nach Erhalt der Rechnung ist die gesamte Kursgebühr abzgl. € 40,00 Skonto zu entrichten.

◆ **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 zurückerstattet. 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

Berlin, den _____

rechtsverbindliche Unterschrift

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Empfehlung Zeitschrift Internet Buch Youtube Facebook Instagram

Christoph Mahr • Pfalzburger Str. 10 • 10719 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