



Anmeldung zum Kurs

Bezeichnung

Beginn:

Ort: Praxis für Physiotherapie und Naturheilkunde Sabine Kröger, Christburger Straße 37, 10405 Berlin

Kursgebühr:

Die Kursgebühr ist in voller Höhe bis 10 Tage vor Kursbeginn auf folgendes Konto zu zahlen:
Sabine Kröger | netbank | IBAN: DE17 2009 0500 0002 6469 60

Bei Rücktritt bis 7 Tage vor Kursbeginn wird die bereits gezahlte Kursgebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 15 Euro zurückerstattet.

Name, Vorname:

Name, Vorname:

(Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

Adresse:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genanntem Kurs an und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

(Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen)

Wie sind Sie auf den Kurs aufmerksam geworden?

Teilnahmebedingungen:

1. Die Kursgebühr ist in voller Höhe – laut Angabe vor Kursbeginn zu zahlen. Der Veranstalter übernimmt keinerlei Verantwortung dafür, ob u. wann u. unter welchen Voraussetzungen Zuschüsse der Krankenkasse gewährt werden. Die Beantragung derartiger Zuschüsse ist allein Sache des Kursteilnehmers.
2. Bei Kursen, die die Kasse bezuschusst, wird bei regelmäßiger Teilnahme zum Kursende eine Teilnahmebescheinigung ausgehändigt, die bei den Kassen eingereicht werden kann.
3. Rücktrittsmöglichkeit des Teilnehmers siehe Angaben oben. Tritt der Teilnehmer von seinem Vertrag zurück, wird die Kursgebühr gemäß §615 BGB in vollem Umfang fällig. Es kann jedoch ein Ersatzteilnehmer gestellt werden.
4. Bei zu geringer Teilnehmerzahl behält sich der Veranstalter vor, den Kurs abzusagen. Die Kursgebühr wird erstattet. Finden einzelne Termine wegen Krankheit des Kursleiters, schlechten Wetterbedingungen oder sonstigen vom Kursleiter nicht zu vertretenden Umständen (höhere Gewalt) nicht statt, wird der Termin nachgeholt. Der Teilnehmer ist in diesen Fällen gemäß §616 BGB nicht zur Rückforderung der Kursgebühr berechtigt.
5. Der Teilnehmer ist spätestens zu Beginn des Kurses verpflichtet, dem Trainer alle akuten und chronischen Umstände mitzuteilen, die seine Leistungsfähigkeit und seinen Gesundheitszustand beeinträchtigen.
6. Der Veranstalter schließt jegliche Haftung für Körper- und Gesundheitsschäden aus, die auf einer unterlassenen oder falschen Mitteilung hierüber beruhen, soweit der Veranstalter aufgrund des allgemeinen Erscheinungsbildes des Teilnehmers die Körper- und Gesundheitsgefahren nicht selbstständig erkennen kann.
7. Schadensersatzansprüche jeglicher Art sind ausgeschlossen.
8. Ich bin mit der Speicherung der personenbezogenen Teilnehmerdaten zum Zwecke der Organisation/Verwaltung und Information, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich habe jederzeit Recht, vom Veranstalter Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.