

zwischen der Freien Heilpraktikerschule Freiburg GmbH und Kursteilnehmer\*in

Name & Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Stadt: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_



Für diesen Kurs werden Vorkenntnisse in Anatomie, Physiologie und Pathologie vorausgesetzt!  
Meine Vorkenntnisse bzw. Motivation:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Module an (Sa & So von 8.30 Uhr bis 16.30 Uhr):** (Bitte ankreuzen)

<b>1 x Probemodul (Möglich bei Modul 1 bis 6, sowie 10,11,13,14,16,17)</b>	
€ 260,- (ermäßigter Preis)      Gewünschter Termin am: .....	€.....
<input type="checkbox"/> <b>Ich wünsche eine Online-Teilnahme</b>	

Bitte wenden >>

G E S A M M T A U S B I L D U N G	<input type="checkbox"/> <b>Module 1 bis 6</b> ( 1: Herz-Kreislauf-System, Blut / 2: Infektionskrankheiten / 3: Schwangerschaft, Pädiatrie, Geriatrie / 4: Atmungssystem / 5: Nervensystem / 6: Niere, Urologie)	
	Teilnahme <b>online</b> und <b>vor Ort</b> in Freiburg i. Br. möglich (Hybrid) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> € 1.770,-</li> <li><input type="checkbox"/> oder 6 Monatsraten à 300,-</li> <li><input type="checkbox"/> 1 x Probemodul à € 260,- wurde bereits gebucht und bezahlt, bitte anrechnen</li> </ul>	€.....
	<input type="checkbox"/> <b>Ich wünsche eine Online-Teilnahme</b>	
	<input type="checkbox"/> <b>Module 7,12,15</b> (7: Notfall / 12: Injektionstechniken, Gesetzeskunde, Hygiene / 15: Anamnese, U-Kurs, Labor, Befunde)	
	Teilnahme <b>nur vor Ort</b> in Freiburg i. Br. möglich (Präsenz) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> € 885,-</li> <li><input type="checkbox"/> oder 3 Monatsraten à 300,-</li> </ul>	€.....
<input type="checkbox"/> <b>Module Differentialdiagnose und Prüfungsvorbereitung</b>		
Teilnahme <b>online</b> und <b>vor Ort</b> in Freiburg i. Br. möglich (Hybrid) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> € 590,-</li> </ul>		
<input type="checkbox"/> <b>Module 8 und 9</b> im Frühjahr ..... (Jahr eingeben)		
<input type="checkbox"/> oder <b>Module 18 und 19</b> im Herbst ..... (Jahr eingeben)		
<input type="checkbox"/> <b>Ich wünsche eine Online-Teilnahme</b>		
<input type="checkbox"/> <b>Module 10,11,13,14,16,17</b> (10: Psychopathologie, 11: Bewegungsapparat, Rheumatologie / 13: Hormonsystem / 14: Verdauung, Stoffwechsel, Ernährung, Diabetes / 16: Haut, Hautanhang, Immun-, Lymphsystem, Allergien / 17: Auge & Ohr)		
Teilnahme <b>online</b> und <b>vor Ort</b> in Freiburg i. Br. möglich (Hybrid) <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> € 1.770,-</li> <li><input type="checkbox"/> oder 6 Monatsraten à 300,-</li> <li><input type="checkbox"/> 1 x Probemodul à € 260,- wurde bereits gebucht und bezahlt, bitte anrechnen</li> </ul>	€.....	
<input type="checkbox"/> <b>Ich wünsche eine Online-Teilnahme</b>		
<b>WE Module- GESAMTBETRAG</b>		€.....
<input type="checkbox"/> <b>Ich möchte die Fachkurse-Förderung beantragen.</b> Setzen Sie sich mit uns in Verbindung: wir prüfen gemeinsam, ob Ihnen eine Förderung zusteht, somit sparen Sie 30% bis 70% der Kursgebühr!		

<p><b>Ich interessiere mich noch für folgende Ausbildung(en) und profitiere bei Zusatzbuchung von 10% Ermäßigung auf folgende Angebote:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Aromaberater*in / Aromatherapeut*in</li> <li><input type="checkbox"/> Ernährungsberater*in</li> <li><input type="checkbox"/> Heilpflanzenkunde</li> <li><input type="checkbox"/> Massagepraktiker*in / Massagetherapeut*in</li> </ul> <p><b>Bitte lassen Sie mir dazu das/die Anmeldeformular/e zukommen!</b></p>	
<p><input type="checkbox"/> <b>Ich möchte das Wochenende</b> „Praxisführung, Existenzgründung, Marketing“ (Sa und So von 9 bis 16.30 Uhr) <b>dazu buchen:</b></p> <p>Teilnahme <b>nur online</b> möglich</p> <p><input type="checkbox"/> € 295,- (fällig ab 6 Wochen vor Kursbeginn)</p>	<p>€.....</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Ich möchte den PRAXISKURS AMBULATORIUM buchen.</b>                  Unter Aufsicht eines erfahrenen Heilpraktikers wird in der Naturheilpraxis der Schule Anamnese, Untersuchung und Behandlung an Patienten durchgeführt.  <b>Voraussetzung: Kenntnisse mind. einer naturheilkundlichen Therapiemethode.</b>                  Insg. 12 Termine à 3,5 Std. (1 Termin pro Woche).                  Kosten: 3 Monatsraten à € 285,- (insgesamt € 855,- , fällig ab 6 Wochen vor Kursbeginn).</p>	<p>€.....</p>
<p><b>Zusätzliche Kurse - GESAMTBETRAG</b></p>	
<p>€.....</p>	

Bei Buchung einer naturheilkundlichen Zusatzausbildung wird diese wie folgt besucht:

- Aromatherapie: Falls gebucht, wird der Kurs im Jahr ..... besucht.
- Ernährungsberater\*in: Falls gebucht, wird der Kurs im Jahr ..... besucht.
- Heilpflanzenkunde: Falls gebucht, wird der Kurs im Jahr ..... besucht.
- Massagetherapie: Falls gebucht, wird der Kurs im Jahr ..... besucht.
- Praxisführung, Existenzgründung, Marketing:  
Falls gebucht, wird der Kurs ab ..... besucht.
- Ambulatorium: Falls gebucht, wird der Kurs ab ..... besucht.

Wir behalten uns das Recht vor, Verträge erst nach Rücksprache mit dem Kursleiter, bzw. nach persönlicher Vorstellung der Kursteilnehmer\*in abzuschließen.

- **Kursgebühren:** Bei Gesamtzahlung ist die Kursgebühr jeweils sechs Wochen vor Beginn des ersten Moduls fällig. Bei Ratenzahlung ist die erste Monatsrate ab Einstiegstermin fällig, danach werden die weiteren Monatsraten wahlweise jeweils am 1. bzw. am 15. eines Monats fällig.

- **Schriftliche Kündigung:** Ihre Anmeldung ist verbindlich. Ein Rücktritt (bitte immer in Schriftform) ist bis zu sechs Wochen vor jeweiligem Kursbeginn möglich.

Bei Rücktritt ab sechs Wochen vor Kursbeginn, bei Nichterscheinen oder nur zeitweiliger Unterrichtsteilnahme ist keine Rückzahlung der Kursgebühren möglich.

Ein Recht zur fristlosen Kündigung besteht für die Freie Heilpraktikerschule Freiburg GmbH, wenn der/die Kursteilnehmer\*in schwerwiegend gegen die Interessen der Schule verstößt.

- **Mindestteilnehmerzahl, Wiederholung und Planänderungen:** Die Kurs-Angebote werden ab einer Mindestteilnehmerzahl von sechs Personen gewährleistet. Ein Wiederholen der Kurse ist nicht möglich. Termin- und Unterrichtsinhaltsänderungen sind der Freien Heilpraktikerschule Freiburg GmbH vorbehalten. Die Teilnehmer\*innen verpflichten sich, sich selbständig über Ihre Unterrichtstermine zu informieren.

Die Termine sind unter [www.freie-heilpraktikerschule.de](http://www.freie-heilpraktikerschule.de) einzusehen.

- **Skripte, Video- & Tonaufnahmen:** Es obliegt den Dozent\*innen, ob Handouts oder Skripte zur Verfügung gestellt werden. Falls vorhanden, stehen die Unterlagen den Teilnehmer\*innen digital zur Verfügung und werden nicht in Papierform ausgedruckt. Diese Unterlagen sind urheberrechtlich geschützt. Eine Verbreitung der Skripte sowie Video-, Tonaufnahmen, oder das Mitschneiden des Unterrichtes, obgleich vor Ort oder online, ist unzulässig und strafbar.

- **Haftung:** Jede\*r Teilnehmer\*in ist für sich selbst verantwortlich. Die Freie Heilpraktikerschule Freiburg GmbH übernimmt keine Haftung für Schäden an Personen oder Gegenständen.

- **Hybrid-Unterricht:** falls angeboten, kann der Unterricht online (anstatt vor Ort) besucht werden. Bei einer Online-Teilnahme ist der/die Teilnehmer\*in dazu verpflichtet für eine stabile Internetverbindung sowie eine angemessene funktionsfähige digitale Ausrüstung (PC/Laptop, Kamera, Mikro) zu sorgen. Bei zu geringer Teilnahme am Präsenzunterricht behält sich die Freie Heilpraktikerschule Freiburg das Recht vor, den Unterricht im reinen Onlineformat abzuhalten, um die Unterrichtsqualität gewährleisten zu können.

- **Heilpraktiker-Überprüfung: Die Ausbildung allein befähigt nicht zur Ausübung der Heilkunde ohne Erlaubnis.**

Diese Erlaubnis wird von den zuständigen Gesundheitsämtern nach einer staatlichen Eignungsprüfung erteilt. Die Überprüfung findet nicht an der Freien Heilpraktikerschule Freiburg statt. Der/die Teilnehmer\*in muss sich über die Überprüfungsbedingungen informieren und sich selbstständig für die Überprüfung anmelden. Die Überprüfungskosten sind nicht in den Ausbildungskosten enthalten.

[Datum]

[Unterschrift Kursteilnehmer\*in]

[Unterschrift Freie Heilpraktikerschule Freiburg]

### Datenschutz-Rechte: Auskunft, Berichtigung, Löschung, Sperrung, Widerspruchsrecht

Wir erheben auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen die im Vertrag angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses sowie zur Vermittlung weiterer Informationen über Aufbaukurse.

Sie sind gemäß Artikel 15 DSGVO jederzeit berechtigt, gegenüber der Freien Heilpraktikerschule Freiburg um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu Ihrer Person gespeicherten Daten zu ersuchen.

Gemäß Artikel 17 DSGVO können Sie jederzeit gegenüber der Freien Heilpraktikerschule Freiburg die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie können darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

### Einwilligung der Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sind Sie mit dem folgenden Nutzungszweck einverstanden/nicht einverstanden, kreuzen Sie dies bitte entsprechend an:

Ja      Nein

- Ich willige ein, dass mir die Freie Heilpraktikerschule Freiburg GmbH den **einmal monatlich erscheinenden Newsletter** per Mail zuschickt.

\_\_\_\_\_  
[Ort, Datum]

\_\_\_\_\_  
[Unterschrift Teilnehmer\*in]

Gläubiger Id. Nr. DE90ZZZ00000464725  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

**Hiermit ermächtige ich die Freie Heilpraktikerschule Freiburg GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:**

jeweils am 01. eines Monats

jeweils am 15. eines Monats

**Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Freie Heilpraktikerschule Freiburg GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen**

Name & Vorname: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber\*in

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ / Stadt: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ (oder BLZ)

IBAN: \_\_\_\_\_ (oder Konto Nr.)

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_