

Hiermit melde ich mich für den Kurs „Aromatherapie“ verbindlich an:

Name & Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Stadt: _____

Tel.: _____

Email: _____

Beruf: _____

Vorkenntnisse: _____

Termine: Insgesamt 12 Unterrichtseinheiten (donnerstags von 18 bis 21 Uhr)
sowie zwei Wochenendseminare: 10. + 11. Januar 2026 und 14. + 15.
März 2026 (Sa. von 9 bis 17 Uhr, So. von 9 bis 15 Uhr)
Schriftliche Prüfung auf freiwilliger Basis am Donnerstag: 5. März 2026
Mündliche Prüfung auf freiwilliger Basis am Donnerstag: 19. März 2026

-bitte ankreuzen-

Als Einzelvertrag: (Kursgebühren fällig ab 15. August 2026)

- einmalig € 1.498,-
oder 6 Monatsraten à € 257,- (gesamt € 1.542,-)
oder 12 Monatsraten à € 130,- (gesamt € 1.560,-)
 5% Frühbucherrabatt bei Anmeldungen bis zum 5. Juni 2025 😊
 Zzgl. € 120,- Einschreibegebühr (inkl. Skript- und Materialkosten)

Buchung einzelner Themenblöcke
(ohne Abschluss „Aromatherapeut*in, Aromaberater*in“)

- Wochenendseminar „Galenik – Kunst der Zubereitung“ € 295,-
 Wochenendseminar „Aromamassage“ € 295,-

Kosten:

€ 295,- x Wochenendseminar(e) =

■ **Schriftliche Kündigung:**

Ihre Anmeldung ist verbindlich. Ein Rücktritt (bitte immer in Schriftform) ist bis zu sechs Wochen vor Ausbildungsbeginn kostenfrei. Bei Vertragsrücktritt wird die Einschreibgebühr einbehalten. Bitte beachten Sie, dass bei Kündigung ab sechs Wochen vor Kursbeginn, bei Nichterscheinen oder nur zeitweiliger Teilnahme an dem Unterricht die gesamte Kursgebühr wie vereinbart fällig wird. Sie haben die Möglichkeit, nach Absprache mit der Schulleitung, eine*n Ersatzteilnehmer*in zu stellen. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen. Ein Recht zur Kündigung besteht für die Freie Heilpraktikerschule Freiburg GmbH wenn der/die Kursteilnehmer*in schwerwiegend gegen die Interessen der Schule verstößt sowie bei längerfristigem Zahlungsausfall der vereinbarten Zahlungen durch den/die Teilnehmer*in. Das Recht zur außerordentlichen Kündigung seitens der Freien Heilpraktikerschule Freiburg GmbH bleibt unberührt.

■ **Unterricht, Mindestteilnehmerzahl, Wiederholung und Planänderungen:**

Die Aromatherapie-Ausbildung kann ab einer Mindestteilnehmerzahl von sechs Personen gewährleistet werden. Die Ausbildung kann nicht wiederholt werden. Termin- und Unterrichtsinhaltsänderungen sind der Freien Heilpraktikerschule Freiburg GmbH vorbehalten.

■ **Skripte, Video- & Tonaufnahmen:** Die Skripte, die den Teilnehmer*innen zur Verfügung gestellt werden, sind urheberrechtlich geschützt. Die Vervielfältigung bzw. Verbreitung der Skripte sowie Video-, Tonaufnahmen oder das Mitschneiden des Unterrichtes, obgleich vor Ort oder online, ist unzulässig und strafbar. Die Skripte werden immer digital per Mail zugeschickt, so dass sich die Teilnehmer*innen diese bei Bedarf selbstständig ausdrucken können. Sie werden von der Freien Heilpraktikerschule nicht in Papierform zur Verfügung gestellt.

■ **Jede*r Teilnehmer*in ist für sich selbst verantwortlich.** Die Freie Heilpraktikerschule Freiburg übernimmt keine Haftung für Schäden an Personen oder Gegenständen.
Diese Ausbildung allein befähigt nicht zur Ausübung der Heilkunde ohne Erlaubnis.
Plan- und Terminänderungen vorbehalten.

■ Für die **schulinterne Prüfung** werden nur Teilnehmer*innen der Gesamtausbildung zugelassen, die bei mindestens 80% des Unterrichts anwesend waren. Die Prüfung darf nur einmal wiederholt werden. Die Prüfungswiederholung ist kostenpflichtig und beträgt €150,-. Im Ausbildungszertifikat werden nur alle tatsächlich besuchten Unterrichtseinheiten und die daraus resultierende wahrgenommene Ausbildungszeit bestätigt. Nach erfolgreicher Prüfung stellt die Freie Heilpraktikerschule Freiburg für alle Teilnehmer*innen mit Heilerlaubnis (Heilpraktiker*innen und Ärzt*innen) das Zertifikat „**Aromatherapeut*in**“ aus, damit dürfen Patienten behandelt werden. Teilnehmer*innen ohne Heilerlaubnis erhalten hingegen das Zertifikat „**Aromaberater*in**, ihre Beratung richtet sich ausschließlich an gesunde Menschen die sich präventiv und gesundheitserhaltend im Bereich Aromaanwendungen beraten lassen möchten.

Datum

(Unterschrift Heilpraktikerschule)

(Unterschrift Kursteilnehmer*in)

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: _____