

Ausbildungsvertrag

„Massagetherapie“ 1. Halbjahr 2017

zwischen der Freien Heilpraktikerschule Freiburg GmbH und

Name & Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ / Stadt: _____

Tel.: _____

Email: _____

Beruf: _____

Foto

Meine Motivation bzw. Vorkenntnisse: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Ausbildung/Kurse an:

-bitte ankreuzen-

Als Einzelvertrag:

Gesamtausbildung 1. Halbjahr 2017 mit Abschluss

„Massagetherapeut/-in, Massagepraktiker/-in“

8 Wochenenden à 15 Std. - gesamt 120 Std.

Kosten (fällig ab 18. März 2017):

€ 1.980,- (bei einmaliger Gesamtzahlung)

oder: 8 Monatsraten à € 255,- (Gesamt: € 2.040,-)

5% Frühbucherrabatt bei Anmeldung bis zum 15. Dezember 2016

Als Zusatzvertrag einer Heilpraktikerausbildung (HP / TZ / WE):

Die Ausbildungskosten in Höhe von € 1.881,- (€ 1.980,- abzgl. 5% Rabatt) bei einmaliger Bezahlung bzw. € 1.938,- (€ 2.040,- abzgl. 5% Rabatt) bei Ratenzahlungen, werden mit den Kosten der Heilpraktikerausbildung verrechnet.

Einzelne Wochenendtermine à 15 Std.:
ohne Abschluss „Massagetherapeut/-in, Massagepraktiker/-in“

- Sa. 18./ So. 19. März Bewegungsapparat / Grundlagen der Massage
- Sa. 01./ So. 02. April Klassische Massage
- Sa. 29./ So. 30. April Klassische Massage

Diese drei Kurseinheiten können nur als Block gebucht werden

- Sa. 20./ So. 21. Mai Basiskurs Shiatsu
- Sa. 17./ So. 18. Juni Lomi Lomi Nui Massage
- Sa. 01./ So. 02. Juli Ayurveda Massage
- Sa. 15./ So. 16. Juli Kalifornische Massage
- So. 29. Juli Holistic Pulsing

Diese Kurseinheiten können nur von Massagetherapeut/-innen, Massagepraktiker/-innen, Physiotherapeut/-innen, Heilpraktiker/-innen und HP-Anwärter/-innen, ab 01. März 2017 gebucht werden, vorausgesetzt der Kurs ist nicht ausgebucht (max. Teilnehmerzahl = 12).

Kosten für 1 bis 3 WE-Termin(e):

- € 260,- xTermin(e) =
- € 140,- xTermin(e) =
(Holistic Pulsing)

Kosten ab 4 WE-Termine: (fällig ab 18. März 2017)

- € 250,- xTermin(e) =
 - Ratenzahlung erwünscht : + 3% Gebühr = 6 Monatsraten à €
-

Teilnahmebedingungen:

Die Ausbildung kann ab einer Mindestteilnehmerzahl von sechs Personen stattfinden. Ihre Anmeldung ist verbindlich. Eine Kündigung (bitte immer in Schriftform) ist bis zu drei Wochen vor Kursbeginn kostenfrei möglich. Bitte beachten Sie, dass bei Kündigung ab drei Wochen vor Kursbeginn, bei Nichterscheinen oder nur zeitweiliger Teilnahme an dem Unterricht die gesamte Kursgebühr wie vereinbart fällig wird. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen. Der Kurs kann nicht wiederholt werden.

Die Skripte die den Kursteilnehmern zur Verfügung gestellt werden sind urheberrechtlich geschützt. Vervielfältigung bzw. Verbreitung der Skripte sowie Video- und Tonaufnahmen des Unterrichtes sind nur mit vorheriger schriftlicher Genehmigung der Schulleitung zulässig.

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

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

Diese Ausbildung allein befähigt nicht zur Ausübung der Heilkunde ohne Erlaubnis.

Termin- und Planänderungen vorbehalten.

- Ich bin damit einverstanden den monatlichen Newsletter und das Jahresprogramm der Freien Heilpraktikerschule zu erhalten.

(Datum)

(Unterschrift Kursteilnehmer/-in)

(Unterschrift Heilpraktikerschule)

SEPA-Lastschriftmandat:

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: _____