

Anmeldung Vorbereitungskurs auf die Überprüfung Heilpraktiker Psychotherapie

Vereinbarung zwischen

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

Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Email: _____

Telefon: _____ Handy: _____

und

dem Kursleiter: Christoph Mahr

Kursort: Institut Christoph Mahr, Katharinenstraße 9, 10711 Berlin

Inhalt der Kurse und Leistungen

- ◆ Die Behandlung aller prüfungsrelevanten Themen
- ◆ Wiederholung und Integration anhand von Prüfungsfragen schriftlich und mündlich
- ◆ Umfangreiches und aktualisiertes Unterrichtsmaterial
- ◆ 75 Unterrichtsstunden

15 wöchentliche Treffen als (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Tageskurs** 10.00 - 14.00 Uhr
- Dienstag ab _____
- Mittwoch ab _____
- Abendkurs** 18.00 - 22.00 Uhr
- Montag ab _____
- Donnerstag ab _____

Die Kursgebühr beträgt € 990,00

◆ 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:

Nach Erhalt der Anmeldebestätigung wird eine Anzahlung in Höhe von € 260,00 fällig.

Der Restbetrag kann innerhalb der Kurszeit als Einmalzahlung oder in Teilbeträgen entrichtet werden.

◆ 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 zurück erstattet. Weitere Forderungen können nicht geltend gemacht werden.

◆ 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, sowie auf dem Wege von und nach Lehrstätte. Er übernimmt ferner keine Haftung für Diebstähle jeglicher Art.

◆ Teilnehmerlisten:

Wir möchten darauf hinweisen, dass in den Seminaren Teilnehmerlisten verteilt werden. Die Nutzung dieser Kontaktdaten dient ausschließlich dem Austausch der Seminarteilnehmer untereinander. Jede Verwendung zu eigenen wirtschaftlichen Interessen, zu Werbezwecken oder die Weitergabe an Dritte ist aus rechtlichen Gründen nicht gestattet.

Berlin, den _____

rechtsverbindliche Unterschrift

Christoph Mahr • Katharinenstraße 9 • 10711 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