

Anmeldung

Seminar Praxisgründung/Praxisführung

Vereinbarung zwischen

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

Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Email: _____

Telefon: _____ Handy: _____

und

dem Veranstalter: **Institut Christoph Mahr**

Kursort: Institut Christoph Mahr
Katharinenstraße 9, 10711 Berlin
Tel. 030- 813 38 96

Inhalt des Kurses und Leistungen:

- ◆ **Selbstdarstellung**
- ◆ **Werbung und Gesetze**
- ◆ **Praxisorganisation, Kostenplanung**
- ◆ **Rechnungsgestaltung, Gebührenordnung**
- ◆ **Verträge und Versicherungen**
- ◆ **8 Stunden**

2 wöchentliche Treffen als (bitte zutreffendes ankreuzen)

Abendkurs 17.00 – 21.00 Uhr
 Donnerstag ab _____

Tageskurs 10.00 – 14.00 Uhr
 Dienstag ab _____

Die Kursgebühr beträgt € 190,- und ist vor Kursbeginn auf das unten genannte Konto zu zahlen.

- ◆ **Teilnehmer:**
Die Teilnahme an den Kursen und Vorträgen erfolgt ausnahmslos auf eigene Gefahr.
- ◆ **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.
Bei einem Rücktritt bis zu 10 Tagen vor Kursbeginn kann die Kursgebühr zurückgezahlt werden, wenn ein Ersatzteilnehmer benannt wird.
Sollte der 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**

Ich bin auf das Institut Christoph Mahr aufmerksam geworden durch: