

Anmeldung

Wir bitten Sie, Ihre schriftliche Anmeldung mit Angabe der Kursnummer, Datum und Kursbezeichnung an die Akademie zu senden. Mit der Anmeldebestätigung/Rechnung entsteht die Verpflichtung zur Zahlung der Seminargebühr auf der Grundlage unserer Geschäfts-/Teilnahmebedingungen. Sollte die Seminargebühr bereits vor Erhalt dieser Bestätigung eingegangen sein, haben diese ebenfalls Gültigkeit.

Abmeldung

Bei Abmeldung bis zu 2 Wochen vor Seminarbeginn berechnen wir eine Bearbeitungspauschale von 25,00 €.

Bei Rücktritt innerhalb von 2 Wochen vor Seminarbeginn werden 50% der Seminargebühr berechnet.

Bei Rücktritt innerhalb von 1 Woche vor Seminarbeginn werden 100% der Seminargebühr einbehalten bzw. in Rechnung gestellt.

Absagen haben grundsätzlich schriftlich zu erfolgen. Maßgebend ist das Datum des Poststempels.

Umbuchung auf anderen Teilnehmer

Bei Absage, Nichtteilnahme oder Krankheit kann auf einen anderen Teilnehmer umgebucht werden. Dafür berechnen wir eine Bearbeitungspauschale von 5,00 €.

Kurzfristige Absage/Nichtteilnahme/Krankheit

Bei kurzfristiger Absage, Nichtteilnahme oder Krankheit besteht kein Anspruch auf Erstattung der Kursgebühr bzw. muss diese in vollem Umfang geleistet werden.

Änderung und Absagen von Seminaren

Sollte ein Seminar wegen zu geringer Zahl an Anmeldungen oder kurzfristiger Verhinderung des Seminarleiters nicht stattfinden, erhalten Sie die bereits bezahlte Seminargebühr zurück. Weitere Ansprüche bestehen nicht.

Ein Wechsel der Referenten kann notwendig sein und berechtigt nicht zum Rücktritt vom Vertrag.

Versicherungen

Wir haften nicht bei Unfällen und für Beschädigungen, Verlust oder Diebstahl mitgebrachter Gegenstände.

Zahlung

Alle Zahlungen enthalten 19% Mehrwertsteuer und sind unter Angabe Ihres Namens, der Rechnungsnummer sowie Kursbezeichnung spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn auf das Konto der Kreissparkasse Kaiserslautern,

BIC: MALADE51KLLK,

IBAN: DE78 5405 0220 0000 0898 05

zu überweisen.

Hiermit melde ich mich verbindlich an für:

Kurs-Nr.: _____ Veranstaltung von bis: _____

Titel, der Veranstaltung: _____

Kurs-Nr.: _____ Veranstaltung von bis: _____

Titel, der Veranstaltung: _____

Name, Vorname: _____

Beruf: _____

Einrichtung: _____

Telefon (dienstlich): _____ Telefon (privat): _____

E-Mail: _____

Rechnungsempfänger: _____

Rechnungsadresse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Bitte senden Sie mir Infomaterial zum berufsbegleitenden Studiengang Bachelor of Arts (B.A.) – Medizinalfachberufe (14-tägliche Präsenzveranstaltungen, samstags). Zugangsberufe: Medizinalfachberufe mit staatlich anerkanntem Abschluss, jährlicher Beginn zum 1. Oktober.

Ich habe die AGBs gelesen und akzeptiert.

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? _____

Datum, Unterschrift _____

Akademie für Fort- und Weiterbildung
Europaallee 1 (PRE-Park)
67657 Kaiserslautern