

Anmeldung zum Kurs

Hiermit melde ich mich zu folgendem Kurs an:

Bezeichnung	Babeturnkurs	Beginn
Veranstaltungsort	Physiotherapie A.Fischer-Pifrement Ulrich von Hutten Straße 36	Kursdauer 10 Wochen
Kursgebühr	100 € Die Kursgebühr ist in voller Höhe spätestens vier Wochen vor Kursbeginn zu zahlen.	

Bei Rücktritt bis 14 Tage vor Kursbeginn wird die bereits bezahlte Kursgebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 10 € zurückerstattet.

Name/Vorname Teilnehmer

Straße/Nr.

PLZ Wohnort

Tel. privat Tel. dienstlich

Teilnahmebedingungen:

1. Die Kursgebühr ist in voller Höhe laut Angaben vor Kursbeginn zu zahlen. Der Veranstalter übernimmt keinerlei Verantwortung dafür, ob und wann und unter welchen Voraussetzungen Zuschüsse der Krankenkasse gewährt werden. Die Beantragung derartiger Zuschüsse ist allein Sache des Kursteilnehmers.
2. Bei Kursen, die die Krankenkasse bezuschusst, wird bei regelmäßiger Teilnahme (mind. 80% der Kursstunde) zum Kursende eine Teilnahmebescheinigung ausgehändigt, die bei der Krankenkasse eingereicht werden kann. Es wird darauf hingewiesen, dass die Kursgebühr unabhängig von einer evtl. Erstattung durch die Krankenkasse selbst in voller Höhe zu tragen ist.
3. Rücktrittsmöglichkeiten des Teilnehmers siehe Angaben oben. Tritt der Teilnehmer später von seinem Vortrag zurück, wird die Kursgebühr gemäß § 615 BGB in vollem Umfang fällig. Es kann jedoch ein Ersatzteilnehmer gestellt werden.
4. Bei zu geringer Teilnehmerzahl behält sich der Veranstalter vor, den Kurs abzusagen. Die Kursgebühr wird erstattet. Findet ein einzelner Termin wegen Krankheit des Kursleiters, schlechten Wetterbedingungen oder sonstigen vom Kursleiter nicht zu vertretenden Umständen (höhere Gewalt) nicht statt, wird der Termin nachgeholt. Der Teilnehmer ist in diesen Fällen gemäß § 616 BGB nicht zur Rückforderung der Kursgebühr berechtigt.
5. Der Teilnehmer ist spätestens zu Beginn des Kurses verpflichtet, dem Trainer alle aktuellen und chronischen Umstände mitzuteilen, die seine Leistungsfähigkeit und seinen Gesundheitszustand beeinträchtigen.
6. Über die medizinische Unbedenklichkeit zur Teilnahme am Kurs trotz der Gesundheitsbeeinträchtigung ist eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen. Der Veranstalter schließt jegliche Haftung für Körper- und Gesundheitsschäden aus, die auf einer unterlassenen oder falschen Mitteilung hierüber beruhen, soweit der Veranstalter aufgrund des Allgemeinen Erscheinungsbildes des Teilnehmers die Körper- und Gesundheitsgefahren nicht selbst ständig erkennen kann.
7. Schadensersatzansprüche aller Art sind ausgeschlossen. Von diesem Rechtsausschluss ausgenommen sind Ansprüche aus Schadensersatz aus Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, wenn der Veranstalter die Pflichtverletzung zu vertreten hat, und auf Ersatz sonstiger Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung des Veranstalters beruhen. einer Pflichtverletzung des Veranstalters steht die eines gesetzlichen Vertreters oder Erfüllungsgehilfen gleich.
8. Ich bin mit der Speicherung der personenbezogenen Teilnehmerdaten zum Zwecke der Organisation/Verwaltung und Information, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich habe jederzeit das Recht, vom Veranstalter Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem oben genannten Kurs an und erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

Ort _____ Datum _____ Praxisstempel/Veranstalter _____

Unterschrift des Teilnehmers _____

Wie sind Sie auf den Kurs aufmerksam geworden?