

Hippokratesschule GmbH

Schule für Naturheilverfahren/Psychotherapie
Staatlich anerkannte Schule für Kosmetik
Staatliche Schule für Podologie

Uhlandstr. 1
34119 Kassel
Tel.: 0561 – 709540
Fax.:0561 – 7095444
www.hippokratesschule.de

01/02/2016

01.02.2016

HIPPOKRATESSCHULE GmbH

Schule für Naturheilverfahren und Psychotherapie
Staatlich anerkannte Schule für Kosmetik
Staatliche Schule für Podologie

SCHULVERTRAG

Heilpraktiker / in

Regelstudium

Individualstudium

Vorbereitung auf die Heilpraktikerüberprüfung

Vorbereitung im Kompaktrepetitorium auf die Heilpraktikerüberprüfung

Name:

Vorname:

geb. am :

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Beruf:

meldet sich hiermit verbindlich zu den nachstehenden Vertragsbedingungen der Hippokratesschule zur Heilpraktikerausbildung an.

Die Ausbildung erfolgt auf der Grundlage, der zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses geltenden gesetzlichen Regelungen.

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Ausbildungsform an:

- Heilpraktikerausbildung - Regelstudium
- Heilpraktikerausbildung - Individualstudium
- Vorbereitungskurs auf die Heilpraktikerüberprüfung im Rahmen des Regelstudiums
- Vorbereitung im Wochenend-Kompaktrepetitorium auf die HP-Überprüfung

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Die Ausbildung beginnt am

Die TeilnehmerInnen erhalten einen detaillierten Stundenplan.
Die Schulferien sind unterrichtsfrei.

L e h r g a n g s g e b ü h r e n

Gesamtkosten HP – Regelstudium:

- Einmalzahlung **5 154.- €**
- Ratenzahlung 24 x 214.75 €

Gesamtkosten HP - Individualstudium

- Einmalzahlung **4 509.75 €**
- Ratenzahlung 21 x 214.75 €

Gesamtkosten HP - Vorbereitungskurs

- Einmalzahlung **2 250.- €**
- Ratenzahlung 18 x 125.00 €

Gesamtkosten HP - Kompaktrepetitorium

- Einmalzahlung **1 000.- €**
- Ratenzahlung 5 x 200.00 €

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Z a h l u n g s b e d i n g u n g e n

Bei Einmalzahlung werden die gesamten Gebühren im Monat des Studienbeginns fällig.
Bei Ratenzahlung wird die erste Rate im Monat des Studienbeginns fällig;
die weiteren Raten jeweils bis spätestens 15ten des Folgemonats.

- Ich überweise die Studiengebühren als Einmalzahlung auf folgendes Konto:
- Ich überweise die monatlichen Raten (Dauerauftrag) für die Ausbildung zum/r Heilpraktiker/in laut vertraglicher Vereinbarung

auf folgendes Konto: Kasseler Sparkasse
BLZ: 520 503 53
KTO: 1051414
IBAN: DE92 5205 0353 0001 0514 14
BIC: HELADEF1KAS

Kündigung / Rücktritt

Der Lehrgang kann vom Teilnehmer mit einer Frist von 6 Wochen jeweils zum Halbjahresende (30.06. bzw. 31.12.) gekündigt werden.

Die Schule behält sich vor, bei nicht Erreichen bzw. Unterschreiten der Mindestteilnehmerzahl Lehrgangszusammenlegungen vorzunehmen, bzw. den Vertrag außerordentlich zu kündigen. Im Falle der Kündigung werden bereits gezahlte Anmelde-, Ausbildungs- und Prüfungsgebühren zurückerstattet. Weitergehende Schadensersatzansprüche, gleich welcher Art, sind beiderseits ausgeschlossen. Die Schule kann den Vertrag aus wichtigem Grund während der gesamten Vertragsdauer außerordentlich kündigen. Ein wichtiger Grund besteht insbesondere in einer fortgesetzten Störung des Unterrichtsbetriebes durch den/die Schüler/in, wenn der/die Schüler/in sein/ihr störendes Verhalten trotz schriftlicher Abmahnung fortsetzt.

Die Versicherungspflicht obliegt dem/r Teilnehmer.

Voraus gezahlte Ausbildungsvergütungen (Barzahlung) werden anteilig rückvergütet.

Durch Stundenplanveränderungen, Ferien bzw. Feiertagen kann sich die Regelstudienzeit verlängern. Mehrkosten entstehen den TeilnehmerInnen hierdurch keine.

Widerrufsbelehrung

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns schriftlich über Ihren Entschluss diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es auch, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen 14 Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrages bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Falle werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte verrechnet.

Die Vertrags- und Zahlungsbedingungen wurden von mir sorgfältig gelesen und verstanden.

Mit meiner Unterschrift erkenne/n ich/wir diese Vertrags- und Zahlungsbedingungen in gesamtschuldnerischer Haftung an.

_____, den _____
Teilnehmer/in

Kassel, den _____
Hippokratesschule GmbH