

TEILNEHMERVERTRAG

Teilnehmernummer: _____

Vorname und Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geb.-Datum _____

E-Mail _____

Telefon _____

(BITTE LESERLICH UND IN DRUCKBUCHSTABEN SCHREIBEN)

Hiermit erkläre ich meine Anmeldung für die Teilnahme am Fernkurs zur Ausbildung zum Heilpraktiker (Großer Heilpraktiker – ohne Bestallung) zu den nachstehenden Bedingungen, die ich durch meine Unterschrift als verbindlich anerkenne. Die Heilpraktikerschule Contour Lines GmbH verpflichtet sich zum Versand meiner Lernunterlagen/Skripte bis zum 10.ten eines jeden Monats per Mail. Der Umfang der Lernunterlagen (24 Skripte) verteilt sich auf die Ausbildungszeit von 6, 9 oder 12 Monaten. Auf Wunsch des Heilpraktiker-Anwärters beantragt die Heilpraktikerschule Contour Lines die Zulassung zur Amtsarztprüfung. (nach frühestens 6, 9 bzw. 12 Monaten / Voraussetzung 25 Jahre)

Anmeldegebühr einmalig	EUR 399.- bzw. siehe Angebot	EUR 399.- bzw. siehe Angebot	EUR 399.- bzw. siehe Angebot
Monatliche Gebühr	179.- EUR * + 19.- EUR **** mit pers. Assistenz	149.- EUR * + 19.- EUR **** mit pers. Assistenz	89.- EUR * + 19.- EUR **** mit pers. Assistenz
Ausbildungszeit	6 Monate	9 Monate	12 Monaten
Kündigung	3 Monate Mindestvertragslaufzeit danach monatlich kündbar	4 Monate Mindestvertragslaufzeit danach monatlich kündbar	6 Monate Mindestvertragslaufzeit danach monatlich kündbar
Lernunterlagen	4 Lernskripte monatlich 24 LS insgesamt	3 Lernskripte monatlich 24 LS insgesamt	2 Lernskripte monatlich 24 LS insgesamt

- * Eine Umstellung Ihrer Studienzeit von 6 auf 9 bzw. auf 12 Monate ist jederzeit möglich.
- ** Sobald Sie sich ausreichend vorbereitet haben, melden wir Sie zur Amtsarztprüfung an. (Voraussetzung ist die Vollendung des 25. Lebensjahres)
- *** Die von Amtswegen von Gemeinden/Gesundheitsämtern erhobenen Gebühren bzw. Prüfungsgebühren sind vom Prüfling selbst zu tragen.
- **** Persönlicher Assistenz/Betreuung für Fragen und zusätzliche Lernkontrollen zur Prüfungsvorbereitung mit Studienleiter. Im Anschluss an die Studienzeit können Sie die persönliche Assistenz für EUR 19.- mtl. weiterhin nutzen.

1. Der Betrag ist pünktlich bis zum 05. eines jeden Monats im Voraus zu bezahlen. Kommt der Teilnehmer in Verzug, werden alle fälligen Beträge angemahnt und die Versendung der Lernskripte bis zur vollständigen Bezahlung eingestellt. **Der Versand der Lernskripte erfolgt per Mail.**

Überweisungen: Bankverbindung: Commerzbank Darmstadt
IBAN: DE95508400050554583500 BIC: COBADEFF508
Empfänger: Contour Lines GmbH VWZ: HP Fernstudium – Ihr Name

2. Anschriftenänderungen und Kontoänderungen sind der Heilpraktikerschule Contour Lines schriftlich oder per Mail mitzuteilen.
UID-NR: DE 311570970 Finanzamt Darmstadt
Contour Lines GmbH

3. Die Ausbildung beginnt jeweils zum 1. eines Monats. Die Anmeldegebühr von EUR 399.- entfällt durch die Teilnahme an einem Contour Lines Seminar. Eine Kündigung ist schriftlich per Post oder per Mail an info@contourlines.de zu senden. (Postanschrift siehe unten)

4. Wird es der Heilpraktikerschule Contour Lines aus Gründen höherer Gewalt unmöglich, bestimmte Leistungen zu erbringen, so hat der Teilnehmer keinen Anspruch auf Schadensersatz.

5. Da bei den vereinbarten Preisen eine wirtschaftliche Führung der Heilpraktikerschule Contour Lines nur möglich ist, wenn alle Teilnehmer ihren Zahlungspflichten nachkommen, wird bei Rücklastschrift eines Kunden eine Rücklastschriftgebühr von EUR 10.- berechnet.

6. Die jeweiligen monatlichen Gebühren werden bei steuerlichen Erhöhungen, wie z.B. Erhöhung der Mehrwertsteuer, jeweils angepasst.

7. Sollte eine der obigen Bestimmungen rechtsungültig werden, so gelten die übrigen Bestimmungen trotzdem weiter. Die ungültige Bestimmung wird durch diejenige ersetzt, die dem gewollten Ergebnis am nächsten kommt. Erfüllungsort und Gerichtsstand für Mahnverfahren ist Darmstadt.

8. Die Heilpraktikerschule Contour Lines GmbH wird ermächtigt den Teilnehmer-Betrag zwischen dem 10ten und 20ten des betreffenden Monats per Lastschrift einzuziehen. Der Bankeinzug für die persönliche Assistenz erfolgt am Ende eines jeden Studienmonats durch den Studienleiter S. Weissgerber.

HP Contour Lines GmbH, Wiesenstr. 3864331 Weiterstadt Gläubiger
-Identifikationsnummer DE95ZZZ00001381479 Mandatsreferenz
SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Heilpraktikerschule Contour Lines GmbH von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, Lastschriften der HP Schule einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Datum und Unterschrift _____

Kreditinstitut (Name d. Bank): _____

IBAN : DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC : _____

Anmeldung für Monat: _____

