

# TEILNEHMERVERTRAG

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**(BITTE LESERLICH UND IN DRUCKBUCHSTABEN SCHREIBEN)**

Hiermit erkläre ich meine Anmeldung zur Heilpraktiker Ausbildung (Fernstudium) - 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. (Voraussetzung 25Jahre/gegen Gebühr: EUR 195.-)

Anmeldegebühr einmalig	EUR 249.- Gebühr entfällt für Contour Lines Schüler/-innen Seminar Teilnehmer	EUR 249.- Gebühr entfällt für Contour Lines Schüler/-innen, Seminar Teilnehmer	EUR 249.- Gebühr entfällt für Contour Lines Schüler/-innen Seminar Teilnehmer
Monatliche Gebühr	179.- EUR + 19.- EUR mit pers. Assistenz	139.- EUR + 19.- EUR mit pers. Assistenz	99.- EUR + 19.- EUR mit pers. Assistenz
Ausbildungszeit	6 Monate <input type="radio"/>	9 Monate <input type="radio"/>	12 Monate <input type="radio"/>
Kündigung	3 Monate Mindestvertragslaufzeit danach monatlich kündbar	5 Monate Mindestvertragslaufzeit danach monatlich kündbar	6 Monate Mindestvertragslaufzeit danach monatlich kündbar
Lernunterlagen	4 Lernskripte monatlich 24 LS insgesamt	2/3 Lernskripte monatlich 24 LS insgesamt	2 Lernskripte monatlich 24 LS insgesamt

- \* Eine Umstellung Ihrer Studienzeit von 6 auf 9 und 12 Monate ist jederzeit möglich.
- \*\* Sobald Sie sich ausreichend vorbereitet haben, melden wir Sie gegen Gebühr (EUR 195.-) 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.
- \*\*\*\* Persönliche 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.

Die Ausbildung beginnt jeweils zum 1. eines Monats. Die Anmeldegebühr von EUR 249.- entfällt für Contour Lines Seminarteilnehmer durch Teilnahme bzw. mit Anzahlung für einen Seminartermin. Eine Kündigung ist schriftlich per Post oder per Mail an **info@contourlines.de** zu senden.

Nach Abschluss Ihrer Studienzeit (nach dem Erhalt aller Studienskripte/24) wird der Studien-Vertrag automatisch beendet. Die persönliche Assistent/Studienbetreuung (mtl. 19.-) läuft so lange weiter, bis sie schriftlich gekündigt wird. (monatlich kündbar zum Monatsende)

Wird es der Heilpraktikerschule Contour Lines aus Gründen höherer Gewalt unmöglich, bestimmte Leistungen zu erbringen, hat der Teilnehmer keinen Anspruch auf Schadensersatz. Die jeweiligen monatlichen Gebühren werden bei steuerlichen Erhöhungen wie z.B. Erhöhung der Mehrwertsteuer, angepasst.

Sollte eine der obigen Bestimmungen rechtsungültig werden, 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.

Die Heilpraktikerschule Contour Lines GmbH wird ermächtigt die Studiengebühren zwischen dem 10ten und 20ten des betreffenden Studienmonats per Lastschrift einzuziehen.

Der Bankeinzug für die persönliche Assistenz erfolgt ebenfalls zwischen dem 10. und 20. des Monats durch Studienleiter S. Weissgerber oder P. Lorenz. Anfallende Bank – Rücklastschriftgebühren sind vom Teilnehmer selbst zu tragen, bzw. werden ihm in Rechnung gestellt.

HP Contour Lines GmbH, Wiesenstr. 38, 64331 Weiterstadt  
Gläubiger Identifikationsnummer:  
DE95ZZ0001381479 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 / Name Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name d. Bank): \_\_\_\_\_

IBAN : DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

**Studienbeginn - Anmeldung für Monat**

Der Betrag ist pünktlich bis zum 01. 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

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



**CONTOUR LINES**  
MEDIZIN & KOSMETIKFACHSCHULE