

Ausbildungsvertrag

1. Angaben zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin

Name	Vorname(n)	Geburtstag
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer		PLZ und Wohnort
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf	Religion und Ortsgemeinde	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Zimmerwunsch (EZ/DZ)	Zahlungsart (Raten/Gesamt)	Weiteres/Allergien/Essenswünsche
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2. Hiermit melde ich mich verbindlich an

- Die Ausschreibung, sowie die dazugehörigen Anmelde- und Teilnahmebedingungen der Maßnahme sind mir bekannt und für mich bindend.
- Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten durch den Veranstalter elektronisch gespeichert und zur Durchführung der Veranstaltung verwendet werden dürfen.
- Ich willige ein, dass Name, Adresse, E-Mail und Telefonnummer in Form einer Teilnehmerliste allen Teilnehmern und Teilnehmerinnen zur Verfügung gestellt werden. Über die Weitergabe der Teilnehmerliste an die Teilnehmer hinaus werden die Daten nicht an Dritte weitergegeben, soweit es nicht für die Durchführung der Veranstaltung erforderlich ist.
- Ich willige ein, dass im Zusammenhang mit der Maßnahme Bildaufnahmen von mir gemacht werden und diese für die Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters genutzt werden können. Sollte ein berechtigtes Interesse daran bestehen, dass Bilder nicht veröffentlicht werden, muss dies schriftlich vor Beginn der Maßnahme dem Veranstalter mitgeteilt werden.
- Ich willige ein, Informationen zu weiteren, zukünftigen Maßnahmen des Veranstalters per Post oder E-Mail zu erhalten.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift

3. Widerrufsbelehrung

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen kann und die erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen kann. Ein Widerruf kann postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Veranstalter übermittelt werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Deutscher Verein für Gesundheitspflege e.V., Senefelderstraße 15, 73760 Ostfildern

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE57DVG00000114470

Mandatsreferenz (Diese wird vom DVG eingetragen.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Deutscher Verein für Gesundheitspflege e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Deutscher Verein für Gesundheitspflege e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift

Veranstalter: Deutscher Verein für Gesundheitspflege e.V., Senefelderstr. 15, 73760 Ostfildern

Kontakt: 0711 4481950, info@dvg-online.de, www.dvg-online.de

Allgemeine Anmelde und Teilnahmebedingungen zur Gesundheitsberaterausbildung

1. Vertragsschluss

Die Anmeldung ist die verbindliche Erklärung des Teilnehmers/ der Teilnehmerin, auf Grundlage der Ausschreibung und dieser Teilnahmebedingungen an der Maßnahme teilnehmen zu wollen. Eine Anmeldung ist nur über das Anmeldeformular möglich, welches vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post eingereicht werden muss. Der Vertragsabschluss kommt mit der schriftlichen Teilnahmebestätigung des Veranstalters zustande. Diese kann von dem Eingang einer Anzahlung abhängig sein, wenn dies in der Ausschreibung vorgesehen ist.

2. Teilnahmebeschränkung

An der Maßnahme kann grundsätzlich jeder teilnehmen. Eventuelle Einschränkungen oder bevorrechtigte Personen sind angegeben. Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Ein Rechtsanspruch an der Teilnahme besteht nicht.

3. Pflichten des Veranstalters

Der Veranstalter bemüht sich um eine gewissenhafte Vorbereitung, er sorgt für eine sorgfältige Auswahl und Überwachung der Leistungsträger. Busfahrten werden ausschließlich von Unternehmen durchgeführt, die Inhaber einer Genehmigung nach PBefG sind. Der Veranstalter bemüht sich um die Richtigkeit der Leistungsbeschreibung und die ordnungsgemäße Erbringung der Leistungen.

4. Rücktritt des Teilnehmers / der Teilnehmerin

Ein Rücktritt durch den Teilnehmer /die Teilnehmerin erfolgt durch schriftliche Erklärung (per Post, E-Mail) oder Nichterscheinen. In diesem Fall kann der Veranstalter Ersatz für die getroffenen Vorkehrungen und für seine Aufwendungen fordern. Maßgeblich für die Berechnung des Ersatzes ist der Ausbildungspreis unter Abzug der ersparten Aufwendungen und etwaigen anderweitigen Verwendungen.

Der Veranstalter kann diesen Anspruch entsprechend der nachfolgenden Gliederung pauschalieren:

- bis 60. Tag vor Ausbildungsbeginn 0% des Gesamtpreises
- bis 30. Tag vor Ausbildungsbeginn 20% des Gesamtpreises
- bis 22. Tag vor Ausbildungsbeginn 40% des Gesamtpreises
- bis 15. Tag vor Ausbildungsbeginn 60% des Gesamtpreises
- bis 8. Tag vor Ausbildungsbeginn 70% des Gesamtpreises
- bis 4. Tag vor Ausbildungsbeginn 75% des Gesamtpreises
- ab dem 3. Tag vor Ausbildungsbeginn oder bei Nichterscheinen 80% des Gesamtpreises

Sollten nachweisbar Mehrkosten angefallen sein, so können diese ebenfalls berechnet werden. In jedem Fall bleibt es dem Teilnehmer / der Teilnehmerin unbenommen, den Nachweis zu führen, dass dem Veranstalter keine oder geringere Kosten entstanden sind.

5. Rücktritt des Veranstalters

Der Veranstalter behält sich das Rücktrittsrecht, bei Vorbehalt aufgrund Nichterreichen der Mindestzahl zum Anmeldeschluss oder höherer Gewalt, vor. In diesem Fall werden bereits gezahlte Gebühren in voller Höhe zurückerstattet.

6. Zahlungsbedingungen

Die Teilnahmegebühr sollte in einem Vollbetrag gezahlt werden. Alternativ bieten wir eine Ratenzahlung über 12 Monate an. Diese wäre gewöhnlich von Oktober bis September des folgenden Jahres fällig. Dazu muss die Einzugsermächtigung erteilt werden.

7. Änderungen

Änderungen im Veranstaltungsablauf bleiben vorbehalten.

8. Verhalten während der Maßnahme

Der Veranstalter gestaltet die Maßnahme entsprechend seiner Satzung mit christlichen Inhalten und Lebensformen. Das schließt auch das Verhalten der Teilnehmer im Umgang miteinander ein, das von gegenseitigem Respekt und Achtung der Persönlichkeit geprägt ist.

9. Pflichtverletzung

Verletzt der Teilnehmer / die Teilnehmerin durch sein Verhalten diese Richtlinien ist der Veranstalter berechtigt, den Reisevertrag zu kündigen und Schadensersatz zu fordern.

11. Haftung

Für abhanden gekommene Gegenstände und Wertsachen übernimmt der Veranstalter keine Haftung.

Vermittelt der Veranstalter im Rahmen der Reise Fremdleistungen, haftet er für die Durchführung der Fremdleistung nicht selbst, soweit in der Ausschreibung auf die Vermittlung von Fremdleistung hingewiesen wurde.

12. Bildaufnahmen

Mit der Anmeldung erklärt sich der Teilnehmer / die Teilnehmerin bzw. die Sorgeberechtigten damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit der Maßnahme Bildaufnahmen auch von ihm gemacht werden und dass diese für die Öffentlichkeitsarbeit des Veranstalters genutzt werden können. Sollte ein berechtigtes Interesse daran bestehen, dass Bilder nicht veröffentlicht werden, muss dies schriftlich vor Beginn der Maßnahme dem Veranstalter mitgeteilt werden.

13. Datenschutz

Datenspeicherung

Mit der Anmeldung erklärt sich der Teilnehmer/die Teilnehmerin damit einverstanden, dass die durch die Anmeldung übermittelten personenbezogenen Daten des Teilnehmers/der Teilnehmerin durch den Veranstalter dauerhaft elektronisch gespeichert und zu eigenen Zwecken verwendet werden dürfen.

Teilnehmerliste

Mit der Anmeldung erklärt sich der Teilnehmer / die Teilnehmerin damit einverstanden, dass Name, Adresse, E-Mail und Telefonnummer in Form einer Teilnehmerliste allen Teilnehmern und Teilnehmerinnen zur Verfügung gestellt werden. Über die Weitergabe der Teilnehmerliste an die Teilnehmer hinaus werden die Daten nicht an Dritte weitergegeben.

14. Versicherungen

Es wird eine Haftpflicht- sowie eine Reiserücktrittsversicherung empfohlen.

15. Veranstalter

Deutscher Verein für Gesundheitspflege e.V.

Senefelderstr. 15
73760 Ostfildern

Telefon: 0711 448 1950

E-Mail: info@dvg-online.de

Web: www.dvg-online.de