



campus-^{hp} - Heilpraktikerschulen
Rachel Röck, Heilpraktikerin
Gumpelzhaimerstrasse 8a
D-93049 Regensburg
Tel. 09 41 / 2 80 21 11
Fax. 09 41 / 5 99 77 10
Email: kontakt@campus-hp.de
www.campus-heilpraktikerschulen.de

Kursanmeldung

_____	_____
Name/Vorname	Beruf
_____	_____
PLZ/Ort	Geburtsdatum
_____	_____
Strasse Nr.	Telefon

Kursname und Beginn: _____

Ich melde mich verbindlich zu oben genanntem Kurs an. Die Kursgebühren sind bei längerfristigen Kursen zum 1. jeden Monats fällig. Bei Workshops und Seminaren zwei Wochen vor Kursbeginn. Alle Informationen über Ausbildungsablauf- und inhalte sowie die Kursgebühren sind mir bekannt. Die Anmeldegebühr ist mit Beginn der Ausbildung fällig. Alle Kursunterlagen unterliegen dem Urheberrecht.

Kursgebühren: _____

Kündigung

1. Wir behalten uns vor, den Kurs bei zu geringer Teilnehmerzahl aufzulösen (Mindestteilnehmer 10) und an die verbliebenen Studierenden, die bis dahin gezahlten Kursgebühren sowie die anfangs entrichtete Einschreibgebühr zurückzuerstatten.
2. Es gelten folgende Bestimmungen:
 1. Der Kursbeitrag muss 2 Wochen vor Kursbeginn auf unser Konto einbezahlt werden.
 2. Für versäumte Unterrichtseinheiten trägt der Kursteilnehmer die Verantwortung.

Gültigkeit des Vertrages

1. Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Bedingungen des Ausbildungsvertrages an.
2. Bitte senden Sie eine unterschriebene Durchschrift des Vertrages an oben genannte Adresse.
3. Ihre Anmeldung erhalten Sie unterschrieben von uns zurück.

Wir freuen uns auf Sie!

Datum/Unterschrift Teilnehmer

Datum/Unterschrift campus-hp