

Anmeldung Heilpraktikerausbildung

(Änderungen vorbehalten - Stand 22.11.2018)

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____
Anschrift _____ Telefon privat _____
inkl. PLZ u. Ort _____ Telefon mobil _____
E-Mail _____
 Ich bitte um Erstellung eines Schülerausweises, ein **Lichtbild** lege ich bei. Ich bin damit einverstanden, dass Sie mir den schuleigenen **Newsletter** zusenden.

Ganztages-Ausbildung (Dauer: 18 Monate, 540 UE)

Unterrichtsgebühr 18 x monatlich: 285,00 €

Donnerstag wöchentlich 09.15-17.00 Uhr

Beginn: **10.01.2019** (Ende: 25.06.2020) **28.02.2019** (Ende: 24.09.2020) **23.05.2019** (Ende: 03.12.2020)

Vormittags-Ausbildung (Dauer: 24 Monate, 480 UE)

Unterrichtsgebühr 24 x monatlich: 190,00 €

Montag wöchentlich 09.15-12.45 Uhr zzgl. 12 x Samstag 09.15-17.00 Uhr (Ambulatorium)

Beginn: **28.01.2019** (Ende: 25.01.2021) **29.04.2019** (Ende: 26.04.2021) **01.07.2019** (Ende: 26.07.2021)

Abend-Ausbildung (Dauer: 24 Monate, 480 UE)

Unterrichtsgebühr 24 x monatlich: 190,00 €

Freitag wöchentlich 17.30-21.30 Uhr

Beginn: **01.02.2019** (Ende: 29.01.2021) **12.04.2019** (Ende: 23.04.2021) **12.07.2019** (Ende: 09.07.2021)

Wochenend-Ausbildung (Dauer: 24 Monate, 480 UE)

Unterrichtsgebühr 24 x monatlich: 190,00 €

Samstag-Sonntag monatlich 09.15-17.00 Uhr

Beginn: **25.05.2019** (Ende: 18.04.2021)

Intensiv-Ausbildung für med. Berufe! (Dauer: 12 Monate, 280 UE)

Unterrichtsgebühr 12 x monatlich: 220,00 €

Freitag wöchentlich 09.15-14.30 Uhr

Bitte tragen Sie hier Ihre berufliche Voraussetzung mit ein: _____

Beginn: **11.01.2019** (Ende: 13.12.2019) **15.03.2019** (Ende: 06.03.2020) **05.04.2019** (Ende: 27.03.2020)

Einzugsermächtigung mit SEPA-Lastschriftmandat (Kombi-Mandat) (bitte nur ausfüllen, falls Sie dies wünschen)

Hiermit ermächtige ich das Heilpraktiker-Lehrinstitut Lotz (Inhaber: Rudolf Theelen, **Gläubiger-Identifikations-Nr. DE19HPL00000028436**) alle fälligen Unterrichtsgebühren widerruflich von nachstehend genanntem Konto abzubuchen – die Abbuchung erfolgt zum 15. – 20. Kalendertag des jeweiligen Monats:

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber/-in: _____ Unterschrift (Kontoinhaber/in): _____

Ich weise mein Kreditinstitut an, alle Lastschriften des Heilpraktiker-Lehrinstituts Lotz einzulösen. Innerhalb acht Wochen nach Kontobelastung kann ich von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und eine Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Die entstehenden Bankgebühren für evtl. Rückbuchungen (Widerspruch, mangelnde Kontodeckung) gehen zu meinen Lasten, die Höhe richtet sich nach den vereinbarten Bedingungen der betroffenen Kreditinstitute.

Die **monatliche Unterrichtsgebühr** ist spätestens bis zur Monatsmitte eines jeden Monats (Zahlungseingang) in voller Höhe fällig. Sie wird durch Ferien- oder Feiertage nicht in der Höhe des Betrages gemindert oder hinfällig (siehe schulinterne Ferienregelung und gesetzliche Feiertage).

Probezeit: Die Probezeit beträgt 4 Unterrichtswochen ab dem regulären Unterrichtsbeginn (WE-Ausbildung: bis max. vor dem 2. WE, Block-Ausbildung: zwei ganze Tage). Bei einer schriftlichen Kündigung innerhalb dieser Zeit ist nur die Probezeit zahlungspflichtig (entspricht einer Monatsrate), mit Ausnahme der Jubiläumsangebote.

Kündigung: Eine Kündigung ist von den Vertragspartnern ohne Nennung von Gründen mit einer Kündigungsfrist von drei Folgemonaten zum Monatsende schriftlich möglich. Alle übrigen Rechtsfragen regelt das BGB (Bürgerliches Gesetzbuch). Gerichtsstand ist München.

Stornierung: Eine Stornierung der Anmeldung ist bis 3 Werktage vor Kursbeginn möglich und muss in schriftlicher Form erfolgen. Danach gilt die Probezeit.

Datum _____ Unterschrift Teilnehmer/-in _____ Rudolf Theelen, Schulleiter

Bankverbindung: Kreissparkasse München Rudolf Theelen IBAN: DE21 7025 0150 0022 276109 BIC: BYLADEM1KMS

Information über die Erhebung und Verarbeitung von personenbezogenen Daten durch das Heilpraktiker-Lehrinstitut Lotz, Inhaber Rudolf Theelen

Zum Zweck der Erstellung von Ausbildungsverträgen und Teilnehmerlisten sowie der Zusendung von Informationen erfolgt die Erhebung und Verarbeitung folgender personenbezogener Daten:

- Name, Vorname
- Geburtsdatum
- Anschrift
- E-Mail-Adresse
- Telefon (privat, mobil)
- Bankverbindung

Diese Daten werden auf dem lokalen Server unseres Lehrinstituts gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Wir versichern hiermit, dass die von uns durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Gesetze erfolgt und für das Zustandekommen des Vertragsverhältnisses notwendig ist. Darüber hinaus benötigt es für jede weitere Datenerhebung die Zustimmung des Nutzers. Eine automatische Löschung erfolgt nach dem Ende der jeweils rechtlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfrist.

Nutzerrechte

Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden. Auf Anfrage können Sie unter der untenstehenden Adresse eine detaillierte Auskunft über den Umfang der von uns vorgenommenen Datenerhebung verlangen.

Kontakt

Beschwerden, Auskunftsanfragen und andere Anliegen sind an folgende Stelle zu richten:

Rudolf Theelen
Heilpraktiker-Lehrinstitut Lotz
Prielmayerstraße 3
80335 München