



Similicur Heilpraktikerschule

Ausbildungsvertrag zur Heilpraktikerausbildung

Bereich Psychotherapie

Name:

Straße:

Geburtsdatum:

Schulabschluß:

PLZ/Ort:

Telefon/ggf Email:

Ich bestätige hiermit, dass ich über folgende Vertragsbedingungen in Kenntnis gesetzt bin:

- Studienarbeiten: Der Ausbildungsteilnehmer hat die im Rahmen des Ausbildungsprogramms erteilten Hausaufgaben zu erledigen und kann diese bei Fehlen nachreichen. Die Studienarbeiten sind, da dort Fallstudien aus der Praxis zu lösen sind, eine notwendige Ergänzung zum erteilten Unterricht, zur Vorbereitung auf die spätere Praxis und die schriftliche und mündliche amtsärztliche Überprüfung**
- Gebühren: Die Ausbildungsgebühr von insgesamt 1732,00€ wird mind. 10 Tage vor Beginn der Ausbildung auf das unten angegebene Konto mit dem Verwendungszweck : „HP Ausbildung Psychotherapie“ überwiesen. Sondervereinbarungen bezüglich Ratenzahlungen müssen mit der Schulleitung abgesprochen werden.
Die Ausbildungsgebühr ist inklusive :
Hausaufgabenscripte , Unterrichts-und Lernmaterial,
Studiennachweis, Dozentenvorbereitungszeit, Prüfungsgebühr ,
Umlagen (Strom, Wasser, Reinigung ect,)
- Anschlüsse für PC sind genügend vorhanden.
Bei Fehlen des Teilnehmers durch Krankheit ect, werden versäumte Hausaufgaben und Präsentationen als PDF zum Nachholen zur Verfügung gestellt. Die Gesamtausbildungszeit beträgt 76 Stunden.
Die komplette Ausbildungsgebühr im Voraus entrichtet.**

3. **Der Rücktritt des Teilnehmers muß generell immer in schriftlicher Form erfolgen. Gebühren der Stunden des erteilten Unterrichts werden einbehalten, nicht erteilter Unterricht zurückerstattet, abzüglich einer Scriptmaterial (PDFs und gesendete Hausaufgaben) - und Umlagenpauschale von 44,00€.**
4. **Rücktrittsrecht der Schule: Die Schule ist berechtigt, von diesem Vertrag zurückzutreten, wenn Gründe vorliegen, die die Durchführung der Ausbildung unzumutbar machen. Im Falle des Rücktritts wird dem Teilnehmer die geleistete Zahlung des nicht erteilten Unterrichts, zurückerstattet. Darüber hinaus gehende Ansprüche, insbesondere Schadenersatz durch Verzögerung der Ausbildung, sind ausgeschlossen.**
5. **Haftung: Die Schule haftet nicht für Schäden, die ein Teilnehmer an Gegenständen und Personen verursacht oder während der Ausbildung erleidet. Entsprechende Versicherungen zu seinem Schutz hat der Teilnehmer selbst ab zu schließen. Der Teilnehmer haftet für Schäden, die er mutwillig an Mobiliar oder Ausbildungsgeräten der Schule verursacht, die nicht dem regulären Verschleiß unterliegen. Für Schäden die der Ausbildungsträger zu vertreten hat, haftet der Ausbildungsträger gleich aus welchem Rechtsgrund nur insoweit, als ihm Vorsatz und grobe Fahrlässigkeit nachgewiesen werden kann. Der Ausbildungsträger haftet nicht für Garderobe, Diebstahl oder Verlust der vom Teilnehmer eingebrachten Gegenstände.**

Datum:

Unterschrift des Vertragsinhabers

Unterschrift der Schulleitung

Bankverbindung.: Sparkasse Odenwaldkreis Kontonummer: 0040114845 IBAN: DE 06 5085 1952 0040 114845 BIC: HELA DE F1 ERB Steuernummer:033881 00221

Verwendungszweck: Ganzheitliche Psychotherapie