

Ausbildungsvertrag

Gesamtausbildung „Cranio-Sacrale Körpertherapie“

Die Ausbildung bereitet auf folgende Prüfungen vor:

1. Praktische und theoretische Zertifikatsprüfung: Cranio-Sacrale Körperarbeit als Entspannungsmethode
2. Praktische und theoretische Zertifikatsprüfung: Grundausbildung Cranio-Sacrale Körperarbeit
3. Praktische und theoretische Zertifikatsprüfung: Cranio-Sacrale Körpertherapie

Zulassungsvoraussetzungen:

- Gesundheitliche Eignung
- Abgeschlossene Hauptschulbildung
- Ein Mindestalter von 16 Jahren

Unterrichtszeiten und Stunden

Die Gesamtstudienzeit kann variieren und liegt zwischen 3 und 5 Jahren (36 - 60 Monaten).
Die Gesamtstundenzahl liegt bei:

Der Präsenzunterricht findet an den jeweils angegebenen Terminen von 9.30 Uhr bis 18.30 Uhr statt.
Es gibt 1,5 Stunden Pause pro Tag.

Stunden die in Eigenarbeit zu leisten sind:

Die in der Gesamtausbildung als Supervision und Support enthaltenen Stunden finden nach individueller Termin Absprache statt: Werktags zwischen 8.00 und 18.00 Uhr.

Prämiengutschein/Bildungsscheck

Bei Verrechnung eines Prämiengutscheins/Bildungsschecks reduziert sich die der Eigenanteil der Ausbildungskosten um den auf dem Gutschein angegebenen Betrag und der reguläre Zahlungsmodus tritt in Kraft.

Widerrufsrecht und Kündigungsbedingungen

WIDERRUFSRECHT

Nach der gesetzlichen Regelung können Sie innerhalb der ersten 14 Tage nach Vertragsabschluss ohne Angabe von Gründen widerrufen (Wie in der gesetzlich vorgegebenen Widerspruchsbelehrung (s.u.) ausgeführt.

KÜNDIGUNG

Nach Ablauf der Widerrufsfrist kann der Vertrag erstmalig 11 Monaten nach Vertragsbeginn mit Wirkung zum Ende des Monats gekündigt werden. Damit beträgt die Mindestlaufzeit des Vertrags 12 Monate.

VERTRAGSVERLÄNGERUNG

Bei Teilnahme einer Ausbildungsstufe, verlängert sich die Vertragslaufzeit um 12 Monate! Das Entgelt für den jeweiligen Abschnitt (Laut Einzelbuchungspreisen) muss grundsätzlich noch beglichen werden.

Entfallen des Kündigungsrechts

Bei Inanspruchnahme des vergünstigten Sonderpreises bei Einmalzahlung entfällt das Kündigungsrecht!

Beiderseitige Kündigungsbedingungen

Das Recht des Veranstalters und des Teilnehmers, diesen Vertrag jederzeit aus wichtigem Grund zu kündigen, bleibt unberührt. Ein wichtiger Grund seitens der Schule besteht etwa bei längerem oder dauerhaften Ausfall eines Dozenten oder ähnlichem. Bei einer Kündigung vor regulärem Ablauf des Vertrages enden alle mit der Teilnahme verbundenen gegenseitigen Verpflichtungen mit Ausnahme der noch offenen Zahlungspflichten (s.o.).

Bezahlung

1.) Zahlung des Gesamtbetrags:

Der Gesamtbetrag ist zum Ausbildungsbeginn zu entrichten. Eine Anzahlung von 50% ist vier Wochen vor der ersten Veranstaltung fällig!

2.) Ratenzahlung:

Die Zahlung der Raten erfolgt monatlich per Dauerauftrag, bis spätestens zum 15. eines Monats.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

1.) Ich nutze den vergünstigten Sonderpreis und zahle den Gesamtbetrag

von: _____

zum Ausbildungsbeginn.

50% zahle ich bis spätestens vier Wochen vor der ersten Ausbildungsstufe an.

2. Ich beantrage die Ratenzahlung und überweise per Dauerauftrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Sebastian Nippold

Commerzbank BG

DE

Verwendungszweck: Gesamtausbildung-Cranio

Noch Verwendungszweck: Kunden Name/NR. _____

Gesetzlich vorgegebene Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Anschrift:

SKK-Nippes
Neusserstraße 177
50733 Köln

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs:

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrages bei uns eingegangen ist.

Haben Sie bereits Dienstleistungen während der Widerrufsfrist in Anspruch genommen, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, entspricht.

Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen wollen, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

An:

SKK-Nippes
Neusserstraße 177
50733 Köln
Telefon: 0221/27 61 26 88

Hiermit widerrufe ich den von mir abgeschlossenen Vertrag über die Gesamtausbildung Cranio-Sacrale.

Name des Verbrauchers:

Anschrift der Verbrauchers:

Unterschrift des Verbrauchers:

Datum:

Ende der Widerrufsbelehrung

Ausschluss des Widerrufsrechts

Bei Dienstleistungen erlischt das Widerrufsrecht, wenn der Unternehmer die Dienstleistung vollständig erbracht hat und der Verbraucher vorher seine Zustimmung zum Beginn der Ausführung der Dienstleistung vor Ablauf des Widerrufsrechts erklärt hat.

Wenn Sie daher den Beginn der Dienstleistungen vor Ablauf der Widerrufsfrist wünschen, bestätigen Sie dies bitte mit der Folgenden Erklärung:

Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch sie mein Widerrufsrecht verliere.

Ort und Datum, Unterschrift

Ich habe von meinem Widerrufsrecht Kenntnis genommen

Ort und Datum, Unterschrift

Zahlungsmodalitäten

Ich melde mich verbindlich zur Gesamtausbildung „Cranio-Sacrale Körpertherapie“ an. Die eingetragenen Zahlungsmodalitäten sind mit dem Anbieter abgesprochen!

	Einmalzahlung (hier ankreuzen)	Sonderpreis bei Einmalzahlung	Monatsraten (hier ankreuzen)	Kosten bei Monatsraten
Gesamtausbildung Cranio-Sacrale				

	Einmalzahlung (hier ankreuzen)	Sonderpreis bei Einmalzahlung	Monatsraten (hier ankreuzen)	Kosten bei Monatsraten
Optionale Zusatzleistungen				

Ort und Datum, Unterschrift

Weitere Angaben:

Ich verpflichte mich die erhaltenen Skripte weder zu verkaufen noch zu verleihen, oder Vervielfältigungen (z.B. Kopien) der Skripte anzufertigen oder anfertigen zu lassen.

Ort und Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie uns den ausgefüllten Vertrag komplett zu (Per Mail oder per Post) und achten Sie darauf das alle Seiten auf denen eine Unterschrift gefordert wird auch unterschrieben sind.

Kontakt Daten

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Vorname und Name

Straße

PLZ und Wohnort

Tel. Nr.

E-Mail

Geburtsdatum

Beruf bzw. Berufsausbildung

Teilen Sie uns Änderungen Ihrer Kontaktdaten bitte umgehend mit!