

Studienanmeldung Heilpraktiker Psychotherapie – Elann Cor:

Name:	Vorname:
Straße/Hausnr.:	PLZ/Ort:
Geb. am:	E-Mail:
Telefon:	Mobil Telefon:
Beruf:	Zusätzliche Angaben:

Hiermit melden Sie sich **verbindlich** zur Heilpraktiker-Psychotherapie-Ausbildung an. Das Datum der Ausbildung kann sich auf Grund der Mindestteilnehmeranzahl kurzfristig noch verschieben. Dies würde vorher angekündigt werden. Ein neuer Termin für den Beginn der Ausbildung wird Ihnen dann rechtzeitig bekannt gegeben. Die Anmeldung hat in einem solchen Fall (bis auf das Datum) Bestand. Bei Krankheit oder Abstinenz besteht die Möglichkeit, sich der darauf folgenden Ausbildungsreihe anzuschließen und eventuelle Lücken nachzuholen.

Beginn der Ausbildung: _____

Die Lehrgangsdauer umfasst bis zu 15 Monate und beinhaltet insgesamt 62 Unterrichtseinheiten je 3 1/2 Stunden (18:00 Uhr - 21:30 Uhr). Der Unterricht findet im regelmäßigen Rhythmus statt (siehe Unterrichtskalender). In den bayrischen Schulferien findet kein Unterricht statt.

Die Gesamtkosten der Ausbildung werde ich wie folgt bezahlen:

- Die Studienkosten von **3.580 €** werde ich zwei Wochen vor Studienbeginn an das unten angegebene Konto überweisen.
- Die Studienkosten werde ich in 2 Raten zahlen. Die erste Rate zwei Wochen vor Kursbeginn (1843,70 €) und die zweite (1843,70 €) genau 7 Monate später (zum Monatsanfang. Diese Option enthält einen Aufschlag von 3%.
- Die Studienkosten werde ich in 14 monatlichen Raten zu je 268,50 € überweisen (Ferien nicht ausgenommen!). Erste Rate (im Monat der ersten Unterrichtseinheit) zahlbar im voraus, spätestens bis zum 5. Werktag. Diese Option enthält einen Aufschlag von 5%.

Alle Sonderabsprachen und Vereinbarungen (u.a. Sonderabsprachen der Zahlungsweise) bedürfen der schriftlichen Form. Ansonsten gilt die Vertragserfüllung. Die Studiengebühr ist auch bei Nichterscheinen zu entrichten. Sie erhalten dafür ein schriftliches Skript. Die Studienunterlagen (Skripte) dürfen weder verkauft, kopiert, vervielfältigt oder ausgeliehen werden. Sie versichern, dass Sie aus eigener Verantwortung an dieser Ausbildung teilnehmen und aus evtl. entstehenden Folgen keine Ansprüche ableiten. Diese Anmeldung ist rechtskräftig, wenn sie nicht binnen 14 Tagen nach der Unterzeichnung schriftlich widerrufen wird.

Ort, Datum und Unterschrift

Heilpraktikerschule Elann Cor

Jahnstr. 5

91207 Lauf a.d. Pegnitz

Tel.: 09123 / 8098208 Mobil: 0170 / 7555445 E-Mail: info@elanncor.de

Internet: www.HeilpraktikerschuleNuernberg.de

Bankverbindung: Sparkasse Nürnberg

DE67760501010011425428

BIC: SSKNDE77XXX