

Hiermit melde ich mich verbindlich an der staatlich genehmigten Schule für **Podologie**, Janderstraße 9-10 in 68199 Mannheim, unter der Trägerschaft der Medischulen GmbH – gemeinnützig, für den Fußpflegekurs mit Start am **02.05.2022** an.

## PERSONALIEN

Familienname; Vorname		
Straße, Hausnummer		Telefon (Festnetz)
PLZ, Wohnort	Geburtsdatum	Telefon (Mobil / Handy)
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	In der BRD seit
E-Mail		

## PERSONALIEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R (BZW. VORMUND)

Familienname; Vorname		
Straße, Hausnummer		Telefon (Festnetz)
PLZ, Wohnort	Geburtsdatum	Telefon (Mobil / Handy)

Die Kosten für den 2monatigen Fußpflegekurs gliedern sich wie folgt: 1.152,- Euro Kursgebühr, 70,- Euro Aufnahmegebühr und 120,- Euro Prüfungsgebühr. Instrumente werden von der Schule gestellt und bleiben im Eigentum der Schule.

Die Anmeldung erfolgt schriftlich durch das von Ihnen ausgefüllte und unterschriebene Anmeldeformular. Damit erfolgt eine verbindliche Anmeldung, die für beide vertragsschließenden Parteien (Teilnehmer und Medischulen gGmbH) rechtsverbindlich ist. Die Medischulen GmbH - gemeinnützig verpflichtet sich, dem Teilnehmender (m/w/d) einen Platz in dem belegten Kurs freizuhalten, der Teilnehmende (m/w/d) verpflichtet sich zur Zahlung der angegebenen Kursgebühr. Nimmt die angemeldete Person nicht am Kurs teil, entbindet das nicht von der Zahlungspflicht (siehe Teilnahmebedingungen „Rücktritt“).

Die umseitig abgedruckten Teilnahmebedingungen werden ausdrücklich zum Inhalt der vorliegenden Anmeldeerklärung gemacht.

## Allgemeine Teilnahmebedingungen (Allgemeine Geschäftsbedingungen)

Die Medischulen GmbH ist ein gemeinnütziger Privaträger für Schulen in Gesundheitsfachberufen. Bevor Sie einen Kurs belegen oder eine Veranstaltung buchen, lesen Sie bitte diese Hinweise durch. Mit Ihrer Anmeldung akzeptieren Sie diese Teilnahmebedingungen.

### Wer kann teilnehmen?

Das Weiterbildungsangebot richtet sich an alle Menschen (m/w/d) ab 18 Jahren.

### Absage von Kursen

Alle Veranstaltungen, die bis zum Anmeldeschluss 10 Tage vor Kursbeginn nicht die geforderte Mindestteilnehmerzahl erreichen, können von der Medischulen GmbH abgesagt werden. In diesem Fall erhalten sie eine Nachricht. Eventuell bereits gezahlte Gebühren werden in voller Höhe erstattet.

### Wie zahle ich meine Kursgebühren?

Die Kosten können im Voraus oder in monatlichen Teilbeträgen bezahlt werden.

### Einzugsermächtigung

Sie erteilen mit Ihrer Anmeldung der Medischulen gGmbH eine einmalige Einzugsermächtigung für den gebuchten Kurs. Wir buchen die Kursgebühr wenige Tage vor Beginn des Kurses von Ihrem Konto ab.

### Was kostet es?

Die genauen Gebühren entnehmen Sie den Angaben auf der Homepage [www.medischulen.de](http://www.medischulen.de), Standort Mannheim, staatlich anerkannte Schule für Podologie.

### Lehrkräfte/Honorarkräfte

Die Lehrkräfte/Honorarkräfte (m/w/d) der Medischulen gGmbH besitzen eine nachgewiesene, fundierte Ausbildung sowie Berufserfahrung auf dem jeweiligen Fachgebiet. Zusätzlich bilden sie sich in der didaktischen Umsetzung ihrer Kenntnisse für Erwachsene weiter und aktualisieren ihr Wissen.

### Prüfungen

Am Ende des Kurses findet eine Prüfung statt. Rücktritte von Prüfungen sind bis spätestens zum Kursstart schriftlich anzuzeigen, um wirksam zu sein. Bei späteren Rücktritten ist die Prüfungsgebühr in voller Höhe zu zahlen.

### Rückzahlungen

Für Kurse, die nicht zustande kommen, werden die Gebühren zurückgezahlt. Teilnehmer/innen, die aus persönlichen Gründen den Kursus abbrechen oder an einzelnen Kursabenden nicht teilnehmen, haben keinen Anspruch auf Rückerstattung der Gebühren.

### Rücktritt

Der Rücktritt ist bis zum Ende der Anmeldefrist möglich und muss schriftlich erfolgen an die Postanschrift der Schule oder unter [mannheim@medischulen.de](mailto:mannheim@medischulen.de). Folgende Fristen und Gebühren werden bei einer Kündigung geltend gemacht: Innerhalb von 6 Wochen vor Beginn der Veranstaltung 30 %, innerhalb von 4 Wochen vor Beginn der Veranstaltung 50 %, innerhalb 1 Woche vor Beginn der Veranstaltung 100 %. Die eingezahlte Kursgebühr wird bei Einhaltung dieser Frist zurückerstattet, bzw. es kann eine Gutschrift erfolgen. Die Aufnahmegebühren werden bei Kündigung einbehalten. Nach Ablauf dieser Frist ist eine Rückerstattung bzw. Gutschrift nicht mehr möglich.

### Wer haftet?

Die Teilnahme an den Kursen der Medischulen gGmbH geschieht auf eigene Gefahr. Bei Personen-, Sach-, Vermögensschäden und anderen Verlusten tritt eine Haftung der Medischulen gGmbH nur ein, wenn Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit einer ihrer Angestellten (m/w/d) oder Beschäftigten nachgewiesen wird. Die Hausordnung der Schule ist unbedingt einzuhalten.

### Teilnahmebescheinigungen

Regelmäßiger Kursbesuch (mindestens 80% der UE) kann auf Wunsch am Ende eines Semesters bescheinigt werden. Verbindlich für den Nachweis der besuchten Stunden sind nur die für jeden Kurs geführten Anwesenheitslisten der Medischulen gGmbH. Wir behalten uns vor, eine Bearbeitungsgebühr von 5,- EUR zu erheben.

### Zeugnisse / Zertifikate

Nach Abschluss des Kurses und Teilnahme an der Prüfung wird ein Prüfungszeugnis ausgestellt.

### Widerrufsbelehrung

#### Widerrufsrecht

Sie können Ihrer Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit §1 Absatz 1 und 2 EGBGB sowie unserer Pflichten gemäß § 312g Absatz 1 Satz 1 BGB in Verbindung mit Artikel 246 § 3 EGBGB. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: Medischulen gGmbH, staatlich anerkannte Schule für Podologie, Janderstr. 9-10, 68199 Mannheim

#### Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurück zu gewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung sowie Nutzungen (z.B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren beziehungsweise herausgeben, müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

#### Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

**Ich verpflichte mich zur Teilnahme an der Fußpflegeausbildung (2 Monate) am Standort Mannheim und erkenne damit die o.g. Bedingungen an.**

---

*Ort, Datum - Unterschrift der/des Kursteilnehmers (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n bzw. Vormund)*

## Lastschriftermächtigung

MEDISCHULEN GmbH – gemeinnützig, Schwerdstraße 5-7, 67574 Osthofen

Gläubigeridentifikationsnummer: DE42MED00001471770

Mandatsreferenz: Individuelle, noch zu vergebende Teilnehmernummer

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die MEDISCHULEN GmbH - gemeinnützig, die im Anmeldeformular vereinbarten Zahlungen in Höhe von insgesamt 1.342,- Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MEDISCHULEN GmbH - gemeinnützig auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es wird folgende Zahlungsmodalität der Kursgebühr vereinbart: *(bitte zutreffendes ankreuzen)*

Gesamtbetrag (1.342 €)

monatlich (671 €)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Kontoinhaber: Vorname und Name

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut Name

BIC

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

FR \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

LU \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

BE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift