**Anmeldung zur Ausbildung**

Ärztlich gepr. Fachfußpflege (1tägig)  TSC-Spangenseminar 

Einzelcoaching  Workshop 

Praxistag am:…………………………………….…………………………………………………

Name ........................................................, Vorname...........................................................

Geburtsdatum...................... ....................., Beruf.................................................................

Straße........................................................, PLZ...................., Ort........................................

Telefon......................................................., e-mail................................................................

Die Anzahlung habe ich  bar  überwiesen

Meine Anmeldung ist verbindlich. Die u. g. Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und

erkenne sie an.

Ort/Datum.....................................................Unterschrift.....................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teilnahmebedingungen**

Ihr Platz ist verbindlich für Sie gebucht, sobald uns Ihre Anmeldung in schriftlicher Form vorliegt. Zeitgleich mit der Anmeldung ist die entsprechende Anzahlung in Höhe von € 100,00 zu leisten.

Bei Kursen in denen die Seminargebühr unter der Anzahlung liegt, ist der Rechnungsbetrag als Einmalzahlung fällig.

Sobald Anmeldung und Zahlung bei uns eingegangen sind, erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und Rechnung.

Diese ist zahlbar nach Erhalt rein Netto.

**Rücktritt**

Ein Rücktritt muss in schriftlicher Form erfolgen.

Bei einer Abmeldung bis 4 Wochen vor Seminarbeginn erheben wir Stornokosten in Höhe der Anzahlung oder Einmalzahlung. Bei einem späteren Rücktritt fallen Stornokosten in Höhe der gesamten Seminargebühren an.

**Die Kosten entfallen,** wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird.

**Fernstudium**

Findet die Ausbildung mit Unterstützung von Lehrvideos statt und sind diese nach Bestätigung und Zahlung des Gesamtbetrages freigeschaltet, so ist der gesamte Seminarbeitrag fällig.

**Abwesenheit**

Wenn das Seminar vorzeitig verlassen oder nicht angetreten wird, verfällt die gesamte Seminargebühr.

**Haftung**

Wir weisen daraufhin, dass jeder Ausbildungsteilnehmer die volle Verantwortung für sich selbst und die ihr/ihm

zur Verfügung gestellten Geräte und Instrumente trägt.

Sollte das Seminar ausfallen, informieren wir Sie umgehend und erstatten selbstverständlich Ihre Anzahlung bzw.

schon gezahlte Ausbildungsgebühren. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

**Anmeldung Bankverbindung**

FeetCare-School Birgit Nehring

Adlerstraße 10, Sparkasse Köln/Bonn

50997 Köln IBAN: DE 32 37050198 0032 76 2171

Telefon: 0173 - 4567563 BIG: COLSDE 33XXX

E-Mail: info@feetCare-School.de www.fusspflegeschule-nehring.de