AKADEMIE FÜR PSYCHOTHERAPIE

Teilnahmebedingungen

1. Anmeldung
Mit dem Eingang der schriftlichen Anmeldung wird Ihre Buchung verbindlich und Sie erhalten eine schriftliche Bestätigung. Telefonische Anmeldungen können wir leider nicht berücksichtigen.

2. Zahlung
Durch die Bestätigung wird Ihre Anmeldung verbindlich und Sie erklären sich einverstanden, dass die jeweilige Kursgebühr im Lastschriftverfahren von uns eingezogen wird.

3. Seminargebühren
Die Seminargebühren verstehen sich immer ohne Übernachtung und Verpflegung. Die Verpflegung während des Seminars stellt ein kostenfreies Angebot von Seiten des Hauses dar.
Es besteht kein Erstattungsanspruch auf die Kursgebühr bei versäumten Fehlzeiten des Teilnehmenden. Ein nichtbesuchter Kurs oder Weiterbildungsabschnitt kann nach vorheriger Absprache nachgeholt werden. In diesem Fall entstehen anteilig Seminarkosten.

4. Rücktritt
Ein Rücktritt von einer gebuchten Veranstaltung ist jederzeit möglich. Die AKADEMIE FÜR PSYCHOTHERAPIE kann aber nur eine schriftliche Absage anerkennen. Im Fall einer Stornierung wird folgende Bearbeitungsgebühr erhoben: Bis zu 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn 90,00 € zzgl. MwSt., bis zu 15 Tagen vorher 30% der Gebühr und bei 14 Tagen oder kürzer vor Beginn der Veranstaltung fällt die volle Teilnahmegebühr an.
Keinerlei Kosten entstehen, wenn eine Ersatzteilnehmende benannt wird.

5. Unterbelegung von Kursen
Bei Unterbelegung eines Kurses behalten wir uns vor, die Gesamtdauer des Kurses bei unveränderten Kursinhalten zu verkürzen. Ansprüche zur Minderung der Kursgebühr entstehen in beiden Fällen nicht.

6. Absage von Seminaren durch den Veranstalter
Sollte eine Veranstaltung ausfallen, informieren wir alle angemeldeten Teilnehmenden so frühzeitig wie möglich und bieten einen Ersatztermin an.

7. Ausbildungsunterlagen
Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass alle Ausbildungsunterlagen, die Sie in schriftlicher Form von uns erhalten, nur zu eigenen persönlichen Zwecken genutzt werden dürfen. Die Nutzung zu gewerblichen Zwecken ist untersagt. Zuwiderhandlungen werden zur Anzeige gebracht.

AKADEMIE FÜR PSYCHOTHERAPIE

8. Widerrufsbelehrung

Widerrufsbelehrung nur für private Verbraucher
Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (Akademie für Psychotherapie, Hans-Thoma-Straße 2, 68723 Schwetzingen, E-Mail: mail@akademie-psychotherapie.de, Fax: 06202-590 70 38) mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. 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. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.
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.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistung während der Widerrufsfrist beginnen soll, 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 Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.
Ende der Widerrufsbelehrung.

9. Haftung

Für Schäden, welche der Veranstalter zu vertreten hat, haften wir unabhängig vom Rechtsgrund, nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. Im Übrigen ist die Haftung ausgeschlossen. Dies gilt insbesondere für Unfälle bei der An- und Abreise und während des Aufenthaltes am Tagungsort, für sonstige Personen- und Sachschäden sowie für Diebstahl mitgebrachter Gegenstände.

10. Datenschutzklausel

Mit der Anmeldung erklärt sich der Teilnehmende einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Seminarabwicklung und Zusendung von Informationen durch den Veranstalter per EDV gespeichert werden. Der Veranstalter verpflichtet sich diese Daten nicht an Dritte weiterzugeben, außer der Teilnehmende hat seine Zustimmung anlassbezogen ausdrücklich erteilt.

Mit Ihrer Anmeldung akzeptieren Sie die oben genannten Teilnahmebedingungen.

AKADEMIE FÜR PSYCHOTHERAPIE

Widerrufsformular nur für private Verbraucher

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es an uns zurück.

An: Akademie für Psychotherapie, Schraudolphstraße 6, 76346 Speyer

Telefon: 06232 / 607 96 45 Fax: 06232 / 607 96 46

E-Mail: mail@akademie-psychotherapie.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Vertrag für die Erbringung der folgenden Dienstleistung:

Angaben zur Dienstleistung:

_____ x _____

Kursnummer

_____

Veranstaltungsort

__ __ __ __ . __ __ €

Gesamtpreis der Dienstleistung

Ihre persönlichen Angaben:

_____

Buchungs-/Rechnungsnummer

_____

Vorname / Name

_____

Straße und Hausnummer

__ __ __ __ __ _____

PLZ Ort

__ __ . __ __ . __ __ __ __ _____

Datum Unterschrift