



Schulen für alternative Medizin und Naturheilkunde

AUSBILDUNGSVERTRAG GESPRÄCHSTHERAPIE

Vertragspartner sind die **amara** Schulen für alternative Medizin und Naturheilkunde,
vertreten durch Herrn Dr. phil. Georg Klaus, und:

Frau/Herr _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Tel. privat _____ **Tel. berufl** _____

e-Mail-Adresse _____

Beruf _____ **Geb. Datum** _____

Beginn der Ausbildung _____

**Wie wurden Sie auf unsere
Schule aufmerksam?** _____

Ich möchte per Email den Newsletter für weitere Angebote erhalten
(es gilt die beiliegende Datenschutzerklärung)

Die amara Schulen gewährleisten in Kooperation mit dem Berufsverband für Gesundheitspraktiker e.V., die Durchführung geregelter Unterrichtsveranstaltungen zu den relevanten Themen der amtsärztlichen Überprüfung und der Heilpraxis. Die Rechnungsstellung erfolgt gesondert über den Berufsverband.

amara Schulen für alternative Medizin
und Naturheilkunde

Dr. phil. Georg Klaus, M.A.
Nordfelder Reihe 8, 30158 Hannover

Verwaltungsadresse der
amara Schule Braunschweig
Große Straße 11 B
38116 Braunschweig
Tel.: 0531 250 29 85
info@amara-braunschweig.de
www.amara-braunschweig.de

Bankverbindung:
Stadtparkasse Hannover
IBAN: DE95 2505 0180 0910 4827 80
BIC: SPKHDE2HXXX

Buchung: Modul 1 GT Grundkurs

Die Ausbildungsdauer beträgt 3 Wochenenden und umfasst insgesamt 56 Unterrichtsstunden à 45 min.

Es wurde folgende Zahlungsweise der **Studienkosten** vereinbart:

- Vollzahlung: 525,00 € zahlbar bei Vertragsabschluss, bzw. bis spätestens Studienbeginn
5% Rabatt bei Gesamtzahlung Basiskurs- und Aufbaukurs zusammen
- Ratenzahlung: 3 x 175,00 € sowie Verwaltungskosten lt. den Allgemeinen Geschäftsbedingungen in Höhe von 20,- €. Die Verwaltungskosten sind mit Vertragsabschluss, die erste Rate mit Beginn der Ausbildung zum 1. eines jeden Monats fällig.
(Mit der Bildungsprämie ist keine Ratenzahlung möglich)

Buchung: Modul 2 GT Aufbaukurs

Die Ausbildungsdauer beträgt 3 Wochenenden und umfasst insgesamt 56 Unterrichtsstunden à 45 min.

Es wurde folgende Zahlungsweise der **Studienkosten** vereinbart:

- Vollzahlung: 525,00 € zahlbar bei Vertragsabschluss, bzw. bis spätestens Studienbeginn
5% Rabatt bei Gesamtzahlung Basiskurs- und Aufbaukurs zusammen
- Ratenzahlung: 3 x 175,00 € sowie Verwaltungskosten lt. den Allgemeinen Geschäftsbedingungen in Höhe von 20,- €. Die Verwaltungskosten sind mit Vertragsabschluss, die erste Rate mit Beginn der Ausbildung zum 1. eines jeden Monats fällig.
(Mit der Bildungsprämie ist keine Ratenzahlung möglich)

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen sind Bestandteil des Vertrages und gelten mit der Unterschrift des Vertrages als anerkannt.

Sondereinbarungen: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben für die Zwecke der Schule gespeichert und verarbeitet werden. Die Schule verpflichtet sich, gespeicherte Daten nur im Rahmen des Datenschutzgesetzes zu verwenden.

Braunschweig, den _____

amara Schulen für alternative Medizin
und Naturheilkunde

VertragspartnerIn

Widerrufsrecht bei Vertragsabschluss:

Mir ist bekannt, dass ich diesen Vertrag innerhalb einer Woche nach Unterzeichnung durch ein Schreiben an die **amara** Schulen für alternative Medizin und Naturheilkunde Hannover widerrufen kann. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung.

VertragspartnerIn

amara Schulen für alternative Medizin und
Naturheilkunde

Dr. phil. Georg Klaus, M.A.
Nordfelder Reihe 8, 30158 Hannover

Verwaltungsadresse
der amara Schule Braunschweig
Große Straße 11 B
38116 Braunschweig
Tel.: 0531 250 29 85
info@amara-braunschweig.de
www.amara-braunschweig.de

Bankverbindung:
Stadtsparkasse Hannover
IBAN: DE95 2505 0180 0910 4827 80
BIC: SPKHDE2HXXX