

Kursanmeldung Fort-/Weiterbildung

Geschäftsstelle Rheinland-Pfalz
Sitz des Verbandes
Hauptstraße 67
67305 Ramsen

Telefon 06351/12685-13
Telefax 06351/12685-29
E-Mail: fortbildung@hrps.physio-deutschland.de
Homepage: www.hrps.physio-deutschland.de

Ich melde mich zu folgender Veranstaltung verbindlich an:

Kursthema: _____ Kursort: _____

Kursdatum: _____ Kursgebühr: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel. tagsüber: _____ Tel. privat: _____ Fax: _____

Mobil: _____ E-Mail: _____

Mitglied im Landesverband: _____ MG-Nr.: _____

Nichtmitglied: Fotokopie der Berufsurkunde anbei

Berufsstatus: Freiberufler(in) in eigener Praxis freie(r) Mitarbeiter(in) Angestellte(r) Sonstige

Zahlung der Kursgebühr:

Per Rechnung: Ich entricke die Teilnehmergebühr gegen Rechnung spätestens zwei Wochen vor Kursbeginn.

Abweichende Rechnungsadresse:

Firma/Praxis: _____

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Widerrufsrecht:

Sie können Ihre Anmeldung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an: Deutscher Verband für Physiotherapie (ZVK), Landesverband Hessen/Rheinland-Pfalz/Saarland e.V., Hauptstr. 67, 67305 Ramsen, Fax: 06351-1268529, E-Mail: info@hrps.physio-deutschland.de. Der Widerruf ist ausgeschlossen, sobald der Kurs begonnen hat. Wenn wir die Kursgebühr bereits erhalten haben, gewähren wir Ihnen diese im Falle eines wirksamen Widerrufs unverzüglich zurück.

Einwilligungserklärung Datenschutz:

Ich willige hiermit ein, dass meine obigen Daten den Referenten/Kooperationspartnern wie auch den Teilnehmern an der Fortbildungsveranstaltung ausschließlich zu Zwecken, die mit der obigen Fort- und Weiterbildung zu tun haben, zugänglich gemacht werden.

Die Teilnahmebedingungen auf der Rückseite habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie als rechtsverbindlich für meine Anmeldung an.

Datum: _____

Unterschrift: _____

TEILNAHMEBEDINGUNGEN **FÜR FORT- UND WEITERBILDUNGEN**

1. Anmeldung

Die Anmeldung erfolgt mit unserem Anmeldeformular oder online über unsere Website (www.hrps.physio-deutschland.de). Bitte melden Sie sich einzeln an

- als Mitglied im Deutschen Verband für Physiotherapie unter Angabe der Mitgliedsnummer und der LV-Zugehörigkeit
- ansonsten unter Vorlage einer Kopie der Berufsurkunde (bei einer Online-Anmeldung ist diese unverzüglich nachzureichen).

Nach Erhalt der vollständigen Anmeldeunterlagen werden von uns Zu- oder Absagen versandt; eine Zusage steht stets unter dem Vorbehalt, dass der Kurs wegen zu geringer Teilnahme (bis spätestens 8 Tage vor Kursbeginn) oder wegen höherer Gewalt (z. B. Erkrankung des Referenten) abgesagt werden muss.

2. Bezahlung

- Sie zahlen auf Rechnung. Diese erhalten Sie ca. drei Wochen vor der Fortbildung. Der Rechnungsbetrag ist spätestens zwei Wochen vor der Fortbildung von Ihnen auf das angegebene Bankkonto zu überweisen.

Geht der Rechnungsbetrag nicht fristgerecht ein, kann Ihr Kursplatz anderweitig vergeben werden.

3. Kursangebote mit Prüfung

Soweit in Rahmen der Kurse Prüfungen abgenommen werden, die zur Fortführung einer Fort- oder Weiterbildung berechtigen oder diese abschließen, erfolgt dies in ausschließlicher Verantwortlichkeit derjenigen Institution, die das Kurssystem der betreffenden Fort- oder Weiterbildung lizenziert und den/die Referenten zur Durchführung der entsprechenden Prüfung ermächtigt; unsere Leistung umfasst insoweit neben der Unterrichtsleistung nur die Gelegenheit zur Prüfungsteilnahme.

4. Preisermäßigung

Eine Preisermäßigung für nicht in Anspruch genommene Leistungen (z. B. Verpflegung) ist nicht möglich.

5. Rücktritt

Absagen Ihrerseits sind nur durch eingeschriebenen Brief möglich. Bei unangekündigter Nichtteilnahme oder bei Absage innerhalb der letzten 14 Tage vor dem Fortbildungsbeginn (ausschlaggebend ist hierbei auch bei mehrteiligen Kursen der erste Fortbildungstermin) wird die volle Kursgebühr erhoben, im Zeitraum davor eine Stornogebühr von 10,00 €. Ihnen steht der Nachweis offen, dass im konkreten Fall der dem Deutschen Verband für Physiotherapie (ZVK), Landesverband Hessen/Rheinland-Pfalz/Saarland e.V., durch Ihre Nichtteilnahme entstandene Nachteil, wesentlich geringer ist.

Die Stellung eines Ersatzteilnehmers ist nach Rücksprache mit uns grundsätzlich möglich; er kann jedoch nur akzeptiert werden, wenn von seiner Seite alle Anmeldevoraussetzungen gemäß 1. erfüllt sind. Ein Anspruch auf Zustimmung zur Stellung eines Ersatzteilnehmers besteht nicht.

6. Seminar-Versicherung

Es besteht die Möglichkeit eine Seminar-Versicherung abzuschließen. Nähere Informationen über ein diesbezgl. Versicherungsangebot erhalten Sie direkt über die PW Consult GmbH, Tel. 0261-9734210.

7. Datenschutz

Mit meiner Anmeldung willige ich ein, dass meine Daten den Referenten/Kooperationspartnern sowie auch den Teilnehmern (z. B. auf Anfrage für Fahrgemeinschaften) zur Fortbildungsveranstaltung ausschließlich zu Zwecken, die mit dieser Fort- und Weiterbildung zu tun haben, zugänglich gemacht werden. Weiter willige ich ein, dass ich auch in Zukunft Informationen über Fortbildungsangebote erhalten; diesen Einwilligungen kann ich jederzeit widersprechen. Hierfür genügt eine E-Mail an fortbildung@hrps.physio-deutschland.de.