

Bitte per Fax (0251 – 511 834) oder Brief rücksenden
oder eine **mail** senden an : **info@medius.ms**



Medius Münsterland
Windthorststraße 37

48143 Münster

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Ausbildung/Fachausbildungen/Seminare an :
(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Ausbildung / Fachausbildung :	Starttermin :	Absender :
		Name :
		Vorname :
		Straße :
		PLZ/Ort :
		Telefon :
		eMail :

Mit den unterstehenden Teilnahmebedingungen bin ich einverstanden.

Bitte bieten Sie mir eine Ratenzahlungsmöglichkeit an.



Datum/Unterschrift

Teilnahmebedingungen :

Sie erhalten von uns eine Rechnung. Darauf vermerken wir die von Ihnen gewählte Zahlungsweise, ggf. eine Ratenzahlungsvereinbarung sowie die Zahlungsfrist. Bei Stornierung Ihrer Anmeldung bis vier Wochen vor Kursbeginn erheben wir lediglich eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20,- € Bei späterer Abmeldung, wird die gesamte Kursgebühr fällig. Bei Nichtteilnahme oder Abbruch besteht kein Anspruch auf Rückerstattung. Aus Kulanzgründen bieten wir im Krankheitsfall i. d. Regel die Möglichkeit, den Kurs zu einem späteren Zeitpunkt nachzuholen. Zahlungsfristen bleiben hiervon unberührt. Für Heilpraktikerausbildungen gelten die in einem gesonderten Vertrag festgelegten Kündigungsfristen.

Verantwortlichkeit und Haftung:

Sie nehmen in eigener Verantwortung an unseren Kursen teil.

Bei Schwangerschaft oder Krankheit ist die Teilnahme nur in Absprache mit dem Seminarleiter möglich.

Unterkunft und Verpflegung sind in der Kursgebühr nicht enthalten.