

Schulvertrag

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich zur Ausbildung als Fachfußpfleger/in an:

Persönlichen Daten:

Vorname*	
Name*	
Geb. am	

Kontaktdaten:

Anschrift*	
Telefon*	
E-Mail	

Ausbildungswunsch:

Kurs von / bis*	
Umfang der Ausbildung	

Mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben

Vertragsbedingungen

1. Die **Gebühren** für die Ausbildung betragen total EUR _____ (inkl. MWSt.). Davon sind 50% bei der Anmeldung zu zahlen; der Rest ist spätestens bei Kursbeginn zu entrichten
2. Ihre Ausfertigung des Schulvertrags gilt als **Anmeldebestätigung**.
3. Ein **Rücktritt** vom Vertrag ist bis spätestens 12 Tage vor Kursbeginn kostenfrei möglich.
4. Zum Abschluss der Ausbildung erhält jeder Kursteilnehmer ein **Zertifikat**.
5. Bei **Förderung** (z.B. Agentur für Arbeit) :

Ich habe eine Förderung durch _____ beantragt.

Diese Anmeldung werde ich nach Gegenzeichnung durch die Fachfußpflegeschule unverzüglich der Zuständigen Förderstelle vorlegen. Meine Zahlungsansprüche gegen die oben genannte Förderung trete ich hiermit an die *Fachfußpflegeschule Monika Kippert* ab, die diese Abtretung annimmt.

Ort / Datum	Kursteilnehmer	Ausbildungsinstitut
-------------	----------------	---------------------

Bankverbindung
Konto Nr. : 4 772 158
Sparkasse Köln Bonn
BLZ : 370 501 98

St. Nr. : 219/5169/1811

info@fachfusspflegeschule.de