

SCHULVERTRAG

zwischen dem

Ausbildungszentrum Mitte für Klassische Akupunktur und Traditionelle Chinesische Medizin e.V. (ABZ-Mitte)
vertreten durch den Vereinsvorstand
- im Folgenden als Schulhalter bezeichnet - und



Aus- und Weiterbildungszentrum für Klassische Akupunktur und Traditionelle Chinesische Medizin e.V.

Frankfurter Straße 59 · 63067 Offenbach
Tel. 069-82 36 14 17 · Fax 069- 82 36 17 49
service@abz-mitte.de · www.abz-mitte.de

Name:

Titel:

Strasse:

PLZ / Ort:

Tel.:

E-Mail:



**Kooperationschule
der AGTCM**

im Folgenden als TeilnehmerIn bezeichnet - wird folgender Schulvertrag geschlossen:

1. Ausbildung

Der Schulhalter verpflichtet sich, den TeilnehmerInnen eine grundlegende Einführung in die Prinzipien der Tierakupunktur zu vermitteln.

Lehrinhalte / Wochenendthemen der Ausbildung

- Einführung TCM und Leitbahnen
- Leitbahnen und Akupunkturpunkt-Gruppen
- Die Substanzen des Lebens / Zangfu-Physiologie
- Diagnostik
- Zang Fu – Pathologie und Syndrome
- Fälle, Praxis am Tier
- Sechs Schichten / Acht Außerordentliche Leitbahnen
- Schmerztherapie
- Westliche Erkrankungen und Behandlung mit Akupunktur
- Punktelokalisation
- Bi-Syndrome / Wiederholung / Prüfungsvorbereitung
- Abschluss-Prüfung (schriftlich und praktisch)

2. Dauer, Form und Ort der Ausbildung

a) Der Kurs beginnt am **27. Oktober 2012 und endet am 05. Oktober 2013**

b) Die Ausbildung umfasst 181 Unterrichts-Stunden, die in Form von Wochenendseminaren (Sa./So.) abgehalten werden. Die Unterrichtszeiten sind: Samstag: 10.00 bis 18.00 Uhr und Sonntag: 09.00 bis 15.00 Uhr (1 Freitag von 14.00 bis 19.00 Uhr)

c) Der Unterricht findet in den Schulräumen des Ausbildungszentrums Mitte für Klassische Akupunktur und Traditionelle Chinesische Medizin e.V. statt:

Frankfurter Str. 59, 63067 Offenbach - Tel: 069-82 36 14 17 - Fax: 069-82 36 17 49

Änderungen des Veranstaltungsortes bleiben dem Schulhalter vorbehalten und werden den TeilnehmerInnen rechtzeitig mitgeteilt.

Änderungen im Ausbildungsplan bleiben der Schulleitung bzw. den DozentInnen vorbehalten.

Die Verantwortung für die praktischen Übungen obliegt den TeilnehmerInnen selbst.

Wir behalten uns das Recht vor, bei kurzfristigem Veranstaltungsausfall durch höhere Gewalt, Krankheit oder Unfall der DozentInnen sowie sonstige durch das ABZ MITTE nicht zu vertretende Umstände, die Veranstaltung entweder durch andere qualifizierte DozentInnen durchführen zu lassen oder in Absprache mit den KursteilnehmerInnen einen neuen Veranstaltungstermin zu benennen. Bei einer Terminverschiebung werden wir Sie - wenn möglich - umgehend per E-Mail oder telefonisch informieren. Im Falle einer Terminverschiebung sind Ansprüche - gleich welcher Art und Höhe - verbindlich ausgeschlossen.

3. Tests/Abschlussprüfung

An jedem Wochenende werden kleine Wiederholungstests geschrieben, die allen Beteiligten den erreichten Leistungsstand transparent machen und auch auf die Abschlussprüfung vorbereiten sollen. Die Abschluss-Prüfung besteht aus einem schriftlichen und einem praktischen Teil. Die regelmäßige Teilnahme an den Lehrveranstaltungen ist Bedingung zur Zulassung zur Abschlussprüfung. Eine Fehlzeit von 20% soll nicht überschritten werden.

4. Abschluss

Mit bestandener Abschlussprüfung erhalten Sie ein Zertifikat der Arbeitsgemeinschaft für Klassische Akupunktur und Traditionelle Chinesische Medizin e.V. (AGTCM). Bei Nichtbestehen oder Nichtteilnehmen an der Abschlussprüfung erhalten Sie eine Teilnahmebescheinigung der AGTCM.

5. Kursgebühr

Die Kosten für den Kurs betragen insgesamt **2.340 Euro**. Die Kursgebühr wird in 12 Monats-Raten zu **195.- Euro** zum ersten eines jeden Monats fällig. Erste Rate zum 01.11.2012 – letzte Rate zum 01.10.2013. Die Raten werden im Lastschriftverfahren abgebucht.

6. Gültigkeit des Vertrages

Der Schulträger behält sich vor, bei einer zu geringen Teilnehmerzahl den Kurs abzusagen. Evtl. schon geleistete Zahlungen an das ABZ MITTE werden bei Kursabsage zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche sind verbindlich ausgeschlossen.

7. Beendigung des Vertragsverhältnisses

Das Vertragsverhältnis endet durch Ablauf der Ausbildungszeit.

a) Das Recht zur fristlosen Kündigung bleibt unberührt.

Die Nichterbringung der Kursgebühren trotz Mahnung und Fristsetzung berechtigt den Schulhalter zur außerordentlichen Kündigung.

b) Bei Verzug von zwei Kursraten wird die gesamte Restgebühr für die Ausbildung sofort fällig.

8. Widerruf

a) Wenn Sie VerbraucherIn (Nicht-selbstständig) im Sinne von § 13 BGB sind können Sie Ihre Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (per Brief, E-Mail, Fax) widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an Ausbildungszentrum Mitte, Frankfurter Str. 95-61, 63067 Offenbach, Tel.: 069-82361417, Fax: 069 – 82361749, Email: service@abz-mitte.de . Die Frist beginnt mit Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

b) Im Falle des wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren. Können Sie uns die empfangene Leistung nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren, so müssen Sie uns Wertersatz leisten.

c) Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn Ihr Vertragspartner mit der Ausführung der Dienstleistung mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung vor Ende der Widerrufsfrist begonnen hat oder Sie diese selbst veranlasst haben.

Offenbach, den

SchülerIn

.....

als gesetzlicher Vertreter des ABZ-Mitte

.....
(Dirk Berein - Schulleiter)



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das "Ausbildungszentrum Mitte", die Kursgebühren für den Grundkurs Tierakupunktur in Höhe von **195.- Euro** um 1. eines jeden Monats - beginnend am 01.11.2012 - letztmalig am 01.10.2013, zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Mangels Deckung entstehende Retourgebühren werden weiterbelastet.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhaber

Bitte ergänzen, wenn noch nicht angegeben:

Telefon privat:

Telefon berufl.:

Fax:

Mobil:

Email: