HIPPOKRATESSCHULE GmbH

Staatlich anerkannte Berufsfachschule für Kosmetik
Staatlich anerkannte Schule für Podologie

SCHULVERTRAG
staatlich geprüfte/r Podologe/in

Name: **0** Herr **0** Frau .....

Vorname: .....

geb. am : .....

Geburtsort: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

Email: .. ….....

schließt verbindlich einen Ausbildungsvertrag für die Ausbildung zum/r Podologe/in zu den nachstehenden Vertragsbedingungen mit der Hippokratesschule GmbH ab.
Die Ausbildung erfolgt auf der Grundlage, der zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses geltenden gesetzlichen Regelungen.

Ausbildungsbeginn: .....

0 Teilzeit : 36 Monate mit 40 Unterrichtsblöcken / ca. 1 x monatlich 50 Unterrichtsstunden
Unterrichtszeiten: dienstags bis samstags jeweils 9.00 – 18.00 Uhr
1000 Std. Praktika werden individuell parallel zum Unterricht absolviert.

0 Teilzeit: Verkürzte Ausbildung um…… Monate
(genehmigte Verkürzung vom Hessisches Landesamt für Gesundheit und Pflege muss vorliegen)

L e h r g a n g s k o s t e n

Die Ausbildung ist schulgeldfrei

Materialpauschale in Höhe von 35,-€ monatlich (oder 1295,-€ Einmalzahlung)
Die Ausstellung und Zusendung der Urkunde nach erfolgreich abgeschlossener Prüfung erfolgt über das Hessisches Landesamt für Gesundheit und Pflege. Die Gebühren werden vom Hessisches Landesamt für Gesundheit und Pflege direkt erhoben.

Name……..

U n t e r r i c h t s u m f a n g
2000 Stunden theoretischer und praktischer Unterricht (innerschulisch)
1000 Stunden Praktika: Dermatologie, Orthopädie, Innere Medizin, Podologie (außerschulisch)
Die SchülerInnen sind über die Unfallkasse Hessen versichert.

K ü n d i g u n g / R ü c k t r i t t
Die Schule behält sich vor, den Vertrag außerordentlich zu kündigen, wenn eine zu geringe Teilnehmerzahl vorliegt. Schadensersatzansprüche, gleich welcher Art, sind beiderseits ausgeschlossen. Die Schule kann den Vertrag aus wichtigem Grund während der gesamten Vertragsdauer außerordentlich kündigen. Ein wichtiger Grund besteht insbesondere in einer fortgesetzten Störung des Unterrichtsbetriebes durch den/die Schüler/in, wenn der/die Schüler/in sein/ihr störendes Verhalten trotz schriftlicher Abmahnung fortsetzt.
Der Lehrgang kann vom Teilnehmer mit einer Frist von 6 Wochen jeweils zum Schuljahresende gekündigt werden.
Abänderungen von diesen Vertragsbedingungen bedürfen der Schriftform.
Bei Kündigung des Vertrages ab 6 Wochen vor Ausbildungsbeginn oder während der Ausbildung fällt eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 200,-€ an.
Für diese Gebühr wird eine separate Rechnung gestellt und sie ist vom Vertragsnehmer zu zahlen.

W i d e r r u f s b e l e h r u n g
Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie die:
Hippokratesschule GmbH, Schule für Naturheilverfahren/Psychotherapie, staatlich anerkannte Schule für Kosmetik, Staatliche Schule für Podologie, Uhlandstr. 1, 34119 Kassel, Tel.: 0561-70 95 40, Fax: 0561-70-95 444, Email: info@hippokratesschule.de**,**
schriftlich über Ihren Entschluss diesen Vertrag zu widerrufen, informieren.
Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es auch, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Die Vertrags- und Zahlungsbedingungen wurden von mir sorgfältig gelesen und verstanden.
Mit meiner Unterschrift erkenne/n ich/wir diese Vertrags- und Zahlungsbedingungen in gesamtschuldnerischer Haftung an

Datum _____ _____
Teilnehmer/in

Bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s

_____

Kassel, den _____ _____
Hippokratesschule GmbH
Constanze Schulz, Geschäftsführerin

Hippokratesschule GmbH
Schule für Naturheilverfahren/Psychotherapie
Staatlich anerkannte Schule für Kosmetik
Staatliche Schule für Podologie
Uhlandstr. 1
34119 K a s s e l
Tel.: 0561 – 709540
Fax.:0561 – 7095444
www.hippokratesschule.de