



Anmeldung

Montessori-Diplom-Lehrgang mit heilpädagogischem Schwerpunkt

Standort/Kursstart:

Persönliche Daten

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefon:

E-Mail:

Zahlungsoptionen (bitte ankreuzen):

- Gesamtbetrag 2.000,00 € (zu Beginn des Lehrgangs)
- 4 Raten á 505,00 € (inkl. Bearbeitungsgebühr von 5,00 € pro Rate)
- monatliche Ratenzahlung á 112,00 €

Die Prüfungsgebühren sind in den Kursgebühren enthalten.

Wichtige Hinweise zur Zahlung:

Bitte zahlen Sie erst nach Erhalt der Rechnung. Die genauen Zahlungstermine werden Ihnen mit der Rechnung mitgeteilt.

Rechnungsempfänger (bitte ankreuzen):

- Teilnehmer
- Arbeitgeber

Arbeitgeber (falls zutreffend):

Firmenname:



Anmeldung

Montessori-Diplom-Lehrgang mit heilpädagogischem Schwerpunkt

Adresse:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass die Angaben im Anmeldeformular vollständig und wahrheitsgemäß sind. Ich erkenne die Teilnahme- und Zahlungsbedingungen von Montessori heute, vertreten durch Manuela Drewas, an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer/in: _____

Ort, Datum: _____

Firmenstempel und Unterschrift Arbeitgeber (nur bei Rechnung an Arbeitgeber)

Teilnahme- und Zahlungsbedingungen

Mit der Anmeldung erkenne ich die folgenden Teilnahme- und Zahlungsbedingungen an:

1. Vertragsschluss:

Die Anmeldung erfolgt schriftlich und wird in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Der Vertrag kommt mit Zugang der schriftlichen Anmeldebestätigung zustande.

2. Zahlung:

Die Kursgebühr ist nach Rechnungsstellung und vor Kursbeginn ohne Abzug zu entrichten. Teilzahlungen sind nach Absprache möglich.

3. Rücktritt:

Ein Rücktritt ist bis vier Wochen vor Kursbeginn möglich. Bereits gezahlte Gebühren werden in diesem Fall erstattet. Bei späterem Rücktritt werden 30% der Kursgebühr als Kostenpauschale einbehalten. Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen.

4. Kündigung:

Die Kündigung ist jeweils zum Ende eines Quartals möglich. Eine Kündigung aus wichtigem Grund ist jederzeit möglich.



Anmeldung

Montessori-Diplom-Lehrgang mit heilpädagogischem Schwerpunkt

5. **Haftung:**

Manuela Drewas haftet nur bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit. Dies betrifft nicht die Haftung für Verletzungen von Leben, Körper und Gesundheit.

6. **Datenschutz:**

Die im Rahmen der Anmeldung erhobenen Daten werden ausschließlich zur Veranstaltungsabwicklung verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur nach vorheriger Zustimmung oder gesetzlicher Verpflichtung.

7. **Widerrufsbelehrung:**

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen vom Vertrag zurückzutreten. Der Widerruf muss schriftlich erfolgen. Weitere Details entnehmen Sie bitte der beiliegenden Widerrufsbelehrung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer/in: _____

Datenschutzhinweise (DSGVO)

Gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) informieren wir Sie über die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen der Anmeldung.

1. **Verantwortliche Stelle:**

Manuela Drewas, Karl-Marx-Str. 51, 15374 Müncheberg
E-Mail: manuela-beier@gmx.de

2. **Zwecke der Verarbeitung:**

Die erhobenen Daten dienen der Organisation und Durchführung des Montessori-Diplomlehrgangs. Ihre Daten werden nicht ohne Ihre Zustimmung an Dritte weitergegeben, es sei denn, es besteht eine gesetzliche Verpflichtung.

3. **Dauer der Speicherung:**

Ihre Daten werden gemäß den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Diese betragen in der Regel sechs Jahre für Geschäftsbriefe und zehn Jahre für Rechnungsdaten.

4. **Betroffenenrechte:**

Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung sowie auf Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer Daten. Zur Ausübung Ihrer Rechte wenden Sie sich bitte an die oben genannte verantwortliche Stelle.



Anmeldung

Montessori-Diplom-Lehrgang mit heilpädagogischem Schwerpunkt

5. **Widerruf:**

Sie können eine erteilte Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Ich habe die Datenschutzhinweise gelesen und stimme der Verarbeitung meiner Daten zu.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Teilnehmer/in: _____