

Privatschulen Marianne Epper Trier

- Fachbereich Kosmetik -

Metternichstr.28-30

54292 Trier

Telefon: 0651 18639

VERBINDLICHE ANMELDUNG

zur: 12-monatigen Tagesausbildung KOSMETIK
Abschluss: staatl. anerk. Fortbildungsprüfung Kosmetik HWK
Beginn: 01. Oktober 2012

Die nachstehenden und umseitigen, vertraglichen und finanziellen Regelungen sind mir bekannt und werden von mir anerkannt. Mündliche Abreden wurden nicht getroffen. Die Schülerin/der Schüler erhält nach der Anmeldung eine bestätigte Kopie dieser Anmeldung.

1 Finanzielle Regelung

Lehrgangsgebühren : **3.300,-- EUR** (mtl. 275,-- EUR)
zuzüglich Kosten für Lehr- und Lernmittel und Arbeitskleidung.

Die Teilnehmerin/der Teilnehmer verpflichtet sich zur pünktlichen Zahlung der Lehrgangsgebühren. Sie/er erklärt sich mit ihrer/seiner Unterschrift unter diese Anmeldung bereit, am Einzugsverfahren teilzunehmen und der Schule eine entsprechende Ermächtigung auszustellen. (siehe Rückseite)
Die Lehrgangsgebühren werden monatlich zum Ersten durch die Schule eingezogen.
Das Schulgeld ist auch in der unterrichtsfreien Zeit (Ferien) zu zahlen sowie bei Fernbleiben der Schülerin/des Schülers vom Unterricht, egal aus welchem Grunde.
Gerät die Teilnehmerin/der Teilnehmer mit zwei und mehr Monatsraten in Verzug, so ist der noch verbleibende Gesamtbetrag der Lehrgangsgebühren sofort fällig.

1.1 Aufnahmegebühr: z.Zt. 105,-- EUR (einmalig)
Zahlbar zwei Wochen vor Unterrichtsbeginn

1.2 Prüfungsgebühr z.Zt. 280,-- EUR
Staatl. anerkannte Fortbildungsprüfung der HWK

2. Kündigung und Rücktritt

Bei einem Rücktritt bis zu drei Wochen vor Lehrgangsbeginn sind lediglich die Aufnahmegebühren (105,-- EUR) zu zahlen. Bei einem Rücktritt ab dem 21. Tag vor Lehrgangsbeginn und mit Beginn der Lehrgang ist eine Kündigung dieses Vertrages durch die Schülerin/den Schüler mit einer Frist von drei Monaten zum Halb-, bzw. Jahresende (Kalenderjahr) möglich. Es gilt das Datum des Posteinganges. Kündigungen bedürfen der Schriftform.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

E-mail: _____ Telefon mobil: _____

PLZ _____ Wohnort: _____ Beruf: _____

Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers/
ggfs. Unterschrift einer Erziehungsberechtigten

3. Ausbildungszeit

Die Tagesausbildung dauert 12 Monate. Die Schulferien richten sich nach dem jeweiligen Ferienplan des Landes Rheinland-Pfalz. (außer Herbstferien). Die Schulleitung ist zu organisatorischen Änderungen jederzeit berechtigt.

4. Pflichten der Teilnehmer

Die/der TeilnehmerIn verpflichtet sich, die Regelungen der Schul- und Prüfungsordnung zu beachten und einzuhalten.

5. Unterrichtszeiten

Der Unterricht findet dienstags, mittwochs und donnerstags von 08:30 – 13:00 Uhr statt..

6. Abschluss:

Staatl. anerkannte Fortbildungsprüfung Kosmetik vor dem Prüfungsausschuss der Handwerkskammer (HWK) Saarbrücken

Zeugnis mit Einzelnoten und ein Diplom der Handwerkskammer Saarbrücken
Unternehmenszertifikate über die Teilnahme an Produktschulungen in der Schule

7. Haftpflichtversicherung

Die Schülerin ist im Rahmen der gesetzlichen Berufsgenossenschaft sowie der bestehenden Haftpflichtversicherung während der Unterrichtszeit versichert. Eine darüber hinausgehende Haftung der Schule wird ausgeschlossen, insbesondere haftet sie nicht bei Verlust oder Diebstahl eingebrachter Gegenstände.

8. Gesundheitliche Eignung

Voraussetzung für die Aufnahme in die Privatschulen Marianne Epper, Metternichstr. 28-30, 54292 Trier, ist die gesundheitliche Tauglichkeit. Mit dem Absenden der Anmeldung wird vom Schüler bestätigt, dass die Schultauglichkeit vorliegt. Das Verschweigen etwaiger Beeinträchtigungen rechtfertigt später keinen vorzeitigen Vertragsrücktritt.

9. Teilnehmerzahl

Alle unserer Lehrgänge finden nur bei genügender Beteiligung statt.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir, die Privatschulen Marianne Epper, Metternichstr. 28-30, 54290 Trier, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber

Kontonummer

Name der kontoführenden Bank

Bankleitzahl

Schulgeld Kosmetik
Zahlungsgrund

Betrag/EUR

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/
Kontoinhabers