

# Privatschulen Marianne Epper Trier

## - Fachbereich Kosmetik –

- Metternichstr. 28-30 54292 Trier Tel. 0651 18639

### VERBINDLICHE ANMELDUNG

zur **6 – monatigen Abendausbildung KOSMETIK**  
**Beginn: 01.04.2012**  
**Ende: 26.09.2012**

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

#### 1. Finanzielle Regelung

Lehrgangsgebühren **1.230,-- EUR** (205,-- EUR/mtl.)  
Zuzüglich Kosten für Lehr- und Lernmittel und Arbeitskleidung

Die Schülerin/der Schüler verpflichtet sich zur pünktlichen Zahlung der Lehrgangsgebühren. Sie/er erklärt sich mit seiner/ihrer Unterschrift unter diese Anmeldung bereit, am Einzugsverfahren teilzunehmen und der Schule die entsprechende Ermächtigung auszustellen. (siehe Rückseite).

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 sofort fällig.

#### 1.1 Aufnahmegebühr

z.Zt. 105,-- EUR (einmalig)

Zahlbar zwei Wochen vor Unterrichtsbeginn

#### Kündigung und Rücktritt

Bei einem Rücktritt bis zu drei Wochen vor Lehrgangsbeginn sind lediglich die Aufnahmegebühren zu zahlen. Bei einem Rücktritt ab dem 21. Tag vor Ausbildungsbeginn und nach Beginn der Ausbildung 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 des Schülers/der Schülerin  
ggfs. Unterschrift eines Erziehungsbe-  
rechtigten

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

## 2. Ausbildungszeit

Die Ausbildung dauert 6 Monate. Die ausbildungsfreie Zeit (Ferien) wird zu Beginn eines Jahres bekannt gegeben. Die Schulleitung ist zu organisatorischen Änderungen jederzeit berechtigt, das Ausbildungsziel darf jedoch nicht verändert werden.

## 3. Pflichten der Teilnehmer

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

## 4. Unterrichtszeit

Der Unterricht findet montags und dienstags abends jeweils von 19:00 bis 22:00 Uhr statt.

## 5. Abschluss:

Sie erhalten ein Abschlusszeugnis mit Einzelnoten und ein Teilnahmezertifikat der Schule

## 6. Haftpflichtversicherung

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

## 7. Gesundheitliche Eignung

Voraussetzung für die Aufnahme in die Privatschulen Epper 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.

## 8. Teilnehmerzahl

Alle unserer Lehrgänge finden nur bei genügender Beteiligung statt.

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigen wir die Privatschulen Epper., 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

---

Kontonummer

---

Name der kontoführenden Bank

---

Bankleitzahl

---

Zahlungsgrund

---

Betrag/EUR

---

Ort und Datum

---

Unterschrift