

Name, Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	
Kontoinhaber	
IBAN	DE
BIC	
Gebühr 160,-€	

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Termine an:

17. und 24. Januar 2022
10. und 17. Mai 2022
23. und 30. August 2022
14. und 21. November 2022

(Die Schulung umfasst 6 Stunden und findet in zwei Blöcken jeweils von 16.00 bis 19.00 Uhr statt.)

## Einwilligung zur Datenverarbeitung und Weitergabe

Gemäß der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) stimme ich folgenden datenverarbeitenden Tätigkeiten zu\*:

- Speicherung der Daten im Verwaltungssystem zur Planung
- Kontaktaufnahme bei Anpassungen
- Weitergabe relevanter Informationen (Name, Abmeldungen) an das Schulungspersonal
- Erstellung von persönlichen Bescheinigungen (z.B. für das Finanzamt, die Krankenkassen, etc.)
- Auskunft bei Rückfragen der zuständigen Krankenkassen
- Weitergabe der Kontodaten an die Abrechnungsstelle der St. Franziskus Stiftung, Münster

Zertifiziert nach:



**Arthur-Dewitz-Straße 5** · 59065 Hamm

Tel. 0 23 81/871 15-0 · Fax 0 23 81/871 15-19

### Öffnungszeiten:

Mo.–Do. 06.45–20.30 Uhr · Fr. 06.45–19.30 Uhr  
und Termine nach Vereinbarung

## Anmeldebedingungen

Mit der schriftlichen Anmeldung wird Ihre Anmeldung vorge­merkt. Sie werden über eine Bestätigung schriftlich oder telefonisch informiert. Mit der Bestätigung wird die Anmeldung verbindlich und die Schulungsgebühr fällig.

### Schulungsgebühr:

Die Schulungsgebühr wird von uns per Lastschriftverfahren von Ihrem Konto abgebucht. Bitte erteilen Sie uns hierfür die entsprechende Ermächtigung.

### Mindestteilnehmerzahl:

Sollte die Mindestteilnehmerzahl in einer Schulung nicht erreicht werden, behalten wir uns vor, diese abzusagen. Sie werden von uns telefonisch oder schriftlich informiert. Das Gleiche gilt für die maximale Teilnehmerzahl. Sollte eine Schulung bereits voll besetzt sein, behalten wir uns vor Ihre Anmeldung abzulehnen und Ihnen einen Ausweichtermin anzubieten.

### Rücktrittsregelung:

Mit der Anmeldung verpflichten Sie sich zur Zahlung der Schulungsgebühr. Sollten Sie vor Schulungsbeginn von der Schulung zurücktreten müssen, kann die Gebühr bis zwei Wochen vor Beginn abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 10,-€ zurückerstattet werden. Später ist eine Erstattung nicht mehr möglich.

### Krankenkasse/Kostenübernahme:

Bitte erkundigen Sie sich vor Beginn bei Ihrer zuständigen Krankenkasse, ob von dieser die Kursgebühren anteilig übernommen werden.

### Teilnahmebedingungen:

Bitte beachten Sie, dass in unserem Haus die 3G-Regelung gilt. Der Zutritt wird nur gestattet, wenn Sie geimpft, genesen oder getestet sind. Ein Nachweis ist vorzulegen.

### Erteilung eines einmaligen

#### SEPA-Basis-Lastschriftmandates

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe rechts), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe links) auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Die Gebühr wird von dem oben genannten Konto eingezogen. Dies gilt gleichzeitig für Sie als Vorabinformation!**

**Hiermit erkenne ich Ihre Anmeldebedingungen an.**

Ort/Datum/Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\*Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden. Für die Teilnahme an der Schulung und die interne Verwaltung ist die Zustimmung zu allen genannten Punkten jedoch zwingend erforderlich.



**Werler Straße 110** · 59063 Hamm

Tel. 0 23 81/973 91-0

**Öffnungszeiten:** Mo.–Fr. 07.30–20.00 Uhr

info@reha-bad-hamm.de · www.reha-bad-hamm.de