

Erste-Hilfe-Kurs für betriebliche Ersthelfer



**Anmeldung per Mail an:
Info@sus-zentrum.de**

Anmeldung

Hiermit melden wir folgenden Mitarbeiter/ melde ich mich zum Lehrgang

„Erste-Hilfe-Kurs für betriebliche Ersthelfer“ an.

(Kreuzen Sie bitte entsprechenden Termin an.)

	14.03.2023	Uhrzeit: 08:00 – 17:00 Uhr
Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse	PLZ Ort	Telefonnummer
E-Mail		

Ansprechpartner und Rechnungsanschrift:

Firma	Name	Telefonnummer
Anschrift	Ort	Mailadresse

Teilnahmebedingungen:

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung verbindlich ist und die Anmeldegebühr nach Aufforderung zu entrichten ist.

Kosten des Kurses

Preis/pro Teilnehmer: 50,80 €, ein Teilbetrag über 35,80 € kann mit der zuständigen BG durch unseren Kooperationspartner abgerechnet werden. Die Teilnehmer müssen zum Kurstermin ein, von der Homepage der zuständigen BG heruntergeladenes, Formular ausgefüllt und mit einem Firmenstempel versehen, mitbringen. Liegt dieses Formular nicht vor, wird der gesamte Betrag fällig. Für die SuS Vest GmbH, wird eine Gebühr von 15 € für Raum und Kaltgetränk(Wasser) pro Teilnehmer erhoben, die bei der Anmeldung zu entrichten sind.

Zahlung der Seminargebühr

Mir ist bekannt, dass die Seminargebühr sofort, spätestens jedoch mit Seminarbeginn zu entrichten ist.

Kündigungsrecht

Der durch Annahme meiner Erklärung zustande gekommene Vertrag kann von mir mit einer Frist von 2 Wochen vor Seminarbeginn, ohne Angabe von Gründen gekündigt werden.

Rücktrittsrecht

Mir ist bekannt, dass ich von diesem Vertrag innerhalb von 14 Tagen nach Vertragsschluss, längstens jedoch bis zum Beginn des Seminars zurücktreten kann. Der Rücktritt ist schriftlich gegenüber der Schulungs- und Servicezentrum Vest GmbH zu erklären. Mir ist bekannt, dass dieses Rücktrittsrecht im Falle der Fristversäumnis durch mein Verschulden oder das Verschulden einer von mir beauftragten Person verwirkt wird.

Kostenregelung im Falle der Kündigung

Für den Fall der Kündigung des Vertrages vor dem Ende des Seminars, ist die volle Lehrgangsgebühr zu entrichten. Ich habe von dem Kündigungs- und Rücktrittsrecht, sowie der Kostenregelung im Falle einer Kündigung Kenntnis genommen.



Ort	Datum	Unterschrift (Firmenstempel)
-----	-------	------------------------------