

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Kurse in der BDH-Klinik Greifswald

1. Es können nur schriftliche Anmeldungen zu einer Schulungsveranstaltung verbindlich bearbeiten werden. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung.
2. Die Kursgebühr ist mit Eingang der Anmeldebestätigung fällig und auf unser Geschäftskonto zu entrichten.
3. Die Stornierung (nur schriftlich) ist bis 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenlos möglich, danach werden Ausfallgebühren (siehe Pkt. 4) fällig.
4. Die Ausfallgebühren betragen (sofern kein/e Ersatzteilnehmer/-in nachgemeldet wird):
 - 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn: 50 % der Veranstaltungskosten/TN zzgl. 25 € Bearbeitungsgebühr,
 - 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn: 100 % der Veranstaltungskosten/TN zzgl. 25 € Bearbeitungsgebühr,
 - bei Nichterscheinen oder Stornierung am Veranstaltungstag/-zeitraum: 100 % der Veranstaltungskosten/TN zzgl. 25 € Bearbeitungsgebühr.
5. Sollte ein/e im Tagungsprogramm angeführte Referent/-in verhindert sein, kann die Veranstaltung mit einem anderen fachlich vergleichbar qualifizierten Referenten durchgeführt werden. Kosten werden den Teilnehmern nicht erstattet, auch nicht anteilig. Programmänderungen aus dringendem Anlass behält sich der Veranstalter vor.
6. Wenn nicht ausreichend Teilnehmer gemeldet sind, behalten wir uns die Möglichkeit vor, die Veranstaltung abzusagen. Evtl. entrichtete Tagungsbeiträge werden erstattet. Dies gilt nicht für unter Pkt. 4 angegebene Bearbeitungsgebühren!
7. Mit der Teilnahme an einer Fortbildungsveranstaltung unterliegen Sie der Schweigepflicht, d. h., Sie verpflichten sich zum Stillschweigen über alle Informationen, die Sie über Patientendaten erhalten haben.

Anmeldung

Kurstitel:

Zeitraum:

● **Personaldaten**

Name/Vorname:

Geb. Datum:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Wohnort, Straße:

Funktion/
 Berufsabschluss:

● **Kostenübernahme**

Träger (Einrichtung) Teilnehmer/-in

(Name und Anschrift der Einrichtung)

.....

.....
 Fachleitung

.....
 Datum / Unterschrift / Kostenträger

Wir bitten Sie uns diese Anmeldung per Fax (03834/ 871102), per Post (BDH-Klinik Greifswald GmbH, Karl-Liebknecht-Ring 26a, 17491 Greifswald) oder per Email (info@bdh-klinik-greifswald.de) ausgefüllt zurückzusenden. Sie erhalten dann von uns eine Rückmeldung. Bitte beachten Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen anbei.

Nach unserer Rückmeldung bitten wir um Überweisung des Kursbetrages unter folgender Bankverbindung: Sparkasse Vorpommern / Kontoinhaber: BDH-Klinik Greifswald GmbH
 Konto-Nr.: 236 000 306 / BLZ: 150 505 00 / IBAN: DE32 1505 0500 0236 0003 06 /
 SWIFT-BIC: NOLADE21GRW.

- Bitte Kurstitel bei Zahlung der Kursgebühr angeben!
- Unterbringung - Vermieterverzeichnis auf Anfrage