

## Betreuungsvertrag

Heilpraktikeranwärter (in)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Beginn der Betreuung: \_\_\_\_\_

Dieser Vertrag ist für einen Monat gültig und verlängert sich jeweils um einen Monat, wenn der Vertrag nicht schriftlich gekündigt wird. Der Vertrag muss am 15. des jeweiligen Monats schriftlich gekündigt werden.

Die Monatsraten sind immer am 2. des jeweiligen Monats fällig.

Betreuungsgebühr: 99 Euro monatlich die erste Rate ist mit der Anmeldung fällig.

---

Ort/Datum

Unterschrift des Lehrgangsteilnehmers

Verlag - Grimm  
Heilpraktiker Peter Grimm  
Rudolf - Breitscheid Str. 11  
65451 Kelsterbach

e- mail: [grimm@verlag-grimm.de](mailto:grimm@verlag-grimm.de)

## Allgemeine Geschäftsbedingungen zur Teilnahme an der Betreuung

1. Diese Bedingungen gelten für die auf Seite 1 genannte Betreuungszeit
2. Vertragsbestandteil: Sie werden auf unsere Kosten 2 mal pro Woche a 45min. nach individueller Terminvereinbarung auf Ihr Festnetztelefon angerufen. Bei diesen Terminen werden gezielt schriftliche Prüfungsfragen besprochen, nach bestandener schriftlichen Prüfung werden Sie gezielt auf Ihren Prüfungsort bzw. Gesundheitsamt mündlich vorbereitet.
3. Die erste Monatsrate ist bei Anmeldung fällig (überweisen Sie bitte die Rate von 99 Euro). Der Vertrag verlängert sich für einen Monat, wenn sie in nicht am 15. des jeweiligen Monats schriftlich gekündigt haben.
4. Die Anmeldung erfolgt für einen Monat. Aufgrund unserer Planung können Absagen generell nur innerhalb des 14-tägigen Widerrufsrechtes nach Anmeldung angenommen werden. Diese Absagen müssen schriftlich erfolgen (maßgebend ist das Datum des Poststempels). Bei Absagen berechnen wir eine Bearbeitungsgebühr von 50 Euro.
5. Sondervereinbarungen haben nur Gültigkeit, sofern sie schriftlich festgehalten werden. Sie sind stets Bestandteil der Anmeldung und müssen von der Schulleitung und dem Teilnehmer unterschrieben werden.
6. Gerichtsstand ist Frankfurt a.M.

Mit den allgemeinen Geschäftsbedingungen bin ich einverstanden

---

Ort/Datum

Unterschrift des Lehrgangsteilnehmers

Nach Eingang des Vertragangebotes bekommen Sie unverzüglich per email eine Bestätigung.

Bankverbindung Postbank  
Kontoinhaber Peter Grimm  
Kontonummer 681223609  
BLZ 50010060