

Fachakademie für Naturheilkunde
Inhaber: HP Hedwig Franziska Meyer
Institut für Naturheilkundliche, psychologische Erwachsenenbildung
www.fan-krefeld.de / e.mail: mail@fan-krefeld.de
47829 Krefeld, Wüstrathstraße10, Tel.: 02151 / 481415, Fax.: 02151 / 481347

Anmeldung zur Fachfortbildung Faltenunterspritzung mit Hyaluronsäure

Name:	Vorname:
<hr/>	
Straße:	PLZ/ Ort
<hr/>	
Telefon Beruf:	Telefon Privat/Handy:
<hr/>	
e-Mail:	Haftpflichtversichert. Ja <input type="radio"/> Nein <input type="radio"/>
<hr/>	

Vertragsbedingungen

1. Der Antragsteller meldet sich hiermit verbindlich beim Ausbildungsinstitut der Medizinischen Akademie Dr. Müller zur Fachfortbildung Faltenunterspritzung mit Hyaluronsäure an.
2. Die Fortbildung beträgt 6-8 Unterrichtsstunden, je nach Teilnehmerzahl.
3. In Abhängigkeit von eigener Geschicklichkeit übernehmen wir keine Garantie, dass nach Beendigung des Lehrganges die Techniken zur Faltenunterspritzung vom Teilnehmer korrekt durchgeführt werden.
4. Der Teilnehmer versichert, dass er ausreichende Kenntnisse der menschlichen Anatomie, insbesondere der Gesichtsmuskeln und der Nerven im Gesichtsbereich hat.
5. Aus Störungen oder Unterbrechung des Lehrganges infolge höherer Gewalt, erwächst kein Anspruch auf Ermäßigung oder Rückerstattung der Kursgebühren.
6. Die Lehrgangsgebühren betragen 350 € incl. einer 1ml Injektionsspritze mit Hyaluronsäure und sind bis eine Woche vor Kursbeginn auf unsere Konten zu überweisen.
7. Die Anmeldung wird nach Erhalt der Anmeldebestätigung gültig.
8. Die Anmeldung verpflichtet zur Zahlung der vollen Kursgebühr, auch wenn der Teilnehmer die Fortbildung nicht wahrnimmt.
9. Der Kursteilnehmer versichert durch seine Unterschrift, im Besitz einer gültigen Haftpflichtversicherung zu sein.

Fachakademie für Naturheilkunde
Inhaber: HP Hedwig Franziska Meyer
Institut für Naturheilkundliche, psychologische Erwachsenenbildung
www.fan-krefeld.de / e.mail: mail@fan-krefeld.de
47829 Krefeld, Wüstrathstraße10, Tel.: 02151 / 481415, Fax.: 02151 / 481347

- 10. Die Schule haftet nicht für das Eigentum der Kursteilnehmer.
- 11. Jede Wohnungsänderung ist der Schulleitung sofort mitzuteilen.
- 12. Andere Absprachen bedürfen der Schriftform.

Die aufgeführten Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit diesen einverstanden.

Ort, Datum	Vorname	Name (rechtverbindliche Unterschrift)
-------------------	----------------	--------------------------------------------------------

Unsere Bankverbindung:

Hedwig F. Meyer
FAN Krefeld – Heilpraktiker Fachschule

Volksbank Mönchengladbach,
BLZ: 310 605 17
Kontonummer: 320 767 8022