

ANMELDUNG

Anmeldung erfolgt verbindlich durch das Einsenden des vollständig ausgefüllten Anmeldeformulars an:

BG Klinikum Hamburg Fax.: 040/7306-1706
Unternehmenskommunikation
Bergedorfer Straße 10
21033 Hamburg

Mit ihrer verbindlichen Anmeldung verpflichten Sie sich, die Kursgebühren in Höhe von Euro 1000,00 bzw. einzeln Euro 500,00 (Basis1 Level 1A) oder Euro 600,00 (Basis1 Level 1B) zu bezahlen.

Vergabe der Kursplätze

Die Vergabe der Kursplätze erfolgt nach Eingangsdatum der Anmeldeformulare. Anmeldeschluss ist 4 Wochen vor Kursbeginn. Falls mehr Anmeldungen eingehen als Plätze vorhanden, werden Sie in die Warteliste aufgenommen.

Die Kurse finden vorbehaltlich der aktuellen Corona Entwicklung unter strenger Einhaltung aller Hygienevorschriften statt.

Absage/Stornogebühren

Der Teilnehmer kann ausschließlich schriftlich von der Kursteilnahme zurücktreten. Für diesen Fall behält sich das BGKH vor, Stornogebühren zu erheben:

- 50% der Teilnehmergebühr, wenn er innerhalb der 4 Wochen vor Kursbeginn absagt.
- Bei Kursbeginn wird die volle Kursgebühr fällig.

Wird es dem BGKH aus Gründen, die es nicht zu vertreten hat (höhere Gewalt) unmöglich, die vertragliche Leistung zu erbringen, so hat der Nutzer keinen Anspruch auf Schadensersatz sondern lediglich auf Erstattung der Kursgebühr.

Kursplatzbestätigung

Ein Kursplatz gilt als bestätigt, wenn

- a) eine schriftliche, verbindliche Anmeldung vorliegt,
- b) die speziellen Teilnahmebedingungen für den Kurs erfüllt sind,
- c) dem Bewerber eine schriftliche Bestätigung der Kursplatzreservierung der Veranstalter vorliegt

Zahlung

Die Kursgebühren müssen spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn beim BGKH eingegangen sein.

Haftung

Die Kursteilnehmer halten sich in den Veranstaltungsräumen auf eigene Gefahr auf. Bei Anwendungsdemonstrationen und Übungen, die KursteilnehmerInnen an Patientinnen oder an anderen vornehmen, handeln die KursteilnehmerInnen auf eigene Gefahr und Risiko. Schadensersatzansprüche – gleich aus welchem Rechtsgrund – gegen die DozentInnen und die Veranstalter sind, sofern nicht grobe Fahrlässigkeit oder Vorsatz vorliegt, ausgeschlossen. Fügen KursteilnehmerInnen Dritten während der Übungen und Demonstrationen Schaden zu, bleiben ihre Haftungen unberührt.

Zertifikat

Nach erfolgreicher Teilnahme erhalten alle Kursteilnehmer ein Zertifikat.

ANMELDEFORMULAR

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Personalien

Familienname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Vorname (ausgeschrieben): _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Vorbildung/Beruf: _____

Ergotherapie. Tätigkeit seit: _____

Arbeitsstelle

Institut/Betrieb: _____

Funktion: _____

Telefonnummer/Email: _____

Die Kopie meines Berufsdiploms liegt Ihnen bereits vor.

Ja Nein, sie ist der Anmeldung beigelegt

Kurs

Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation (PNF),

Meldet sich an für:

Grundkurs Level 1A 21.02. – 25.02.2022

Die Anmelde- und Zahlungsbedingungen des BG Klinikums Hamburg zur Teilnahme am PNF-Kurs habe ich zur Kenntnis genommen und anerkannt.

Die Kursgebühren werde ich nach Erhalt der Rechnung, spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn, auf das auf der Rechnung genannte Konto an das BG Klinikum Hamburg überweisen.

Unterschrift: _____

Ort / Datum: _____

Bitte senden Sie dieses Formular in einem frankierten Umschlag oder per Fax an:

BG Klinikum Hamburg
Unternehmenskommunikation
Bergedorfer Straße 10
21033 Hamburg

Fax: 040/7306-1706

ANMELDEFORMULAR

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Personalien

Familienname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Vorname (ausgeschrieben): _____

Straße/Hausnummer: _____

Postleitzahl/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Vorbildung/Beruf: _____

Ergotherap. Tätigkeit seit: _____

Arbeitsstelle

Institut/Betrieb: _____

Funktion: _____

Telefonnummer/Email: _____

⇨ bitte Nachweis über Zertifikat Level 1A als Kopie beilegen!

Die Kopie meines Berufsdiploms liegt Ihnen bereits vor.

Ja Nein, sie ist der Anmeldung beigelegt

Kurs

Meldet sich an für:

**Propriozeptive Neuromuskuläre Fazilitation (PNF),
Grundkurs Basis Level 1B 14.11. - 18.11.2022**

Die Anmelde- und Zahlungsbedingungen des BG Klinikums Hamburg zur Teilnahme am PNF-Kurs habe ich zur Kenntnis genommen und anerkannt.

Die Kursgebühren werde ich nach Erhalt der Rechnung, spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn, auf das auf der Rechnung genannte Konto an das BG Klinikum Hamburg überweisen.

Unterschrift: _____

Ort / Datum: _____

Bitte senden Sie dieses Formular in einem frankierten Umschlag oder per Fax an:

BG Klinikum Hamburg
Unternehmenskommunikation
Bergedorfer Straße 10
21033 Hamburg

Fax: 040/7306-1706