



ANMELDUNG ZUR AUSBILDUNG DIPLOMLEHRGANG GESUNDHEITSPÄDAGOGIK

STAMMDATEN

Nachname Vorname

Titel Geburtsdatum

Straße Stadt PLZ

Land Staatsbürgerschaft

E-Mail

Telefon

Akad. Grad

Berufsabschluss Schulabschluss

Höchster Bildungsabschluss

Rechnungsadresse gleich wie oben bzw.:

.....



AUSBILDUNGSVERTRAG

abgeschlossen zwischen

der oben genannten Person

(siehe Stammdaten)

und der

EALP

*(Europäischen Akademie für Logotherapie und Psychologie)
Körblergasse 10, 8010 Graz, Lehrgangsleiter Dr. Klaus Gstirner*

über die Ausbildung zum

Tripel-Diplom:

Dipl. Gesundheitspäd.

Dipl. Fitness Trainer

Dipl. TRX Suspension Trainer

Die EALP bietet die Ausbildung im oben genannten Lehrgang an. Die EALP verpflichtet sich die gesetzlichen Bedingungen für die jeweiligen Lehrgänge zu erfüllen und die übliche Sorgfalt in der Auswahl der Referenten walten zu lassen. Außerdem unterzieht sie sich ständiger Evaluierungen durch die Lehrgangsteilnehmer. Eine allfällige Terminverschiebung seitens der EALP ist unter besonderen Bedingungen möglich (Ausfall eines Referenten wg. Krankheit usw., oder gesetzliche Bestimmungen, z.B. Coronaverordnungen usw.)

Die EALP hat nach Ende des Lehrgangs ein Zertifikat/Zeugnis nach den gesetzlichen Richtlinien dem Lehrgangsteilnehmer auszustellen. Der Lehrgangsteilnehmer verpflichtet sich im Lehrgang durchgehend anwesend zu sein. Sollte dies aus schwerwiegenden Gründen nicht möglich sein, so ist in Absprache mit der Lehrgangsleitung der Unterrichtsstoff gesondert nachzuholen. Sollten dadurch gesonderte Kosten für den Kursteilnehmer (Fahrtkosten, Nächtigung, ...) entstehen, so sind diese vom Teilnehmer selbst zu tragen. Es wird darauf ausdrücklich hingewiesen, dass die EALP nach Abschluss eines der Lehrgänge keinen Arbeitsplatz garantieren kann.

Ich habe mich über die AGB auf der Homepage der EALP informiert.

Der Studienteilnehmer erklärt sich mit den Zahlungsbedingungen und dem Ausbildungsvertrag einverstanden: Ich verpflichte mich den Lehrgang zur Gänze zu bezahlen (semesterweise oder monatlich möglich).

Hiermit willige ich ein, den wichtige Informationen zur Anmeldung und Newsletter der EALP zu erhalten. Die Einwilligung kann jederzeit per Email an office@ealp.at widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datenschutzrechtlich verantwortlich: Europäische Akademie für Logotherapie und Psychologie.

Wenn Sie Fragen haben, kontaktieren Sie uns unter: office@ealp.at. Die Rechtsgrundlage für die Datenverarbeitung zum Zweck des Newsletter-Versandes ist Ihre Einwilligung. Wir verarbeiten Ihre Daten zum Zweck des Newsletter-Versandes bis zum Widerruf Ihrer Einwilligung. Zur Abwicklung des Newsletter-Versandes arbeiten wir mit einem Betreiber eines Newsletter-Managementsystems mit Sitz in der EU zusammen. Ihnen stehen bezüglich Ihrer bei uns gespeicherten Daten grundsätzlich das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Einschränkung und Widerspruch zu einer Datenverarbeitung sowie Löschung und Übertragbarkeit Ihrer Daten zu. Wenn Sie glauben, dass wir gegen datenschutzrechtliche Vorschriften verstoßen, können Sie sich bei uns unter office@ealp.at oder bei einer Datenschutzbehörde beschweren.

ZAHLUNGSVEREINBARUNG:

Ich zahle:

den Gesamtbetrag auf einmal

semesterweise

monatlich

Ich bestätige hiermit die Volljährigkeit und Eigenberechtigung meiner Person. Ich nehme den Ausbildungsvertrag zur Kenntnis und bestätige die Richtigkeit der obigen Angaben.

_____, am _____

Ort

Datum

Unterschrift des Teilnehmers