

# Kursanmeldung

## Notfalltraining

### für Hebammen und Entbindungspfleger

Bitte in Druckschrift ausfüllen und per FAX an +49 (0) 32227674915  
oder Mail an [afw-medical@web.de](mailto:afw-medical@web.de)

|            |   |
|------------|---|
| Kursdatum: | 01. März 2022                                   |
| Kursort:   | AFW-Medical Akademie, Mirastr. 24, 13509 Berlin |

|          |  |           |  |
|----------|--|-----------|--|
| Anrede:  |  | Titel:    |  |
| Vorname: |  | Nachname: |  |

|          |  |          |  |
|----------|--|----------|--|
| Telefon: |  | eMail:   |  |
| Straße:  |  | PLZ/Ort: |  |

Rechnungsanschrift wie oben

Abweichende Rechnungsanschrift:

|              |  |                          |  |
|--------------|--|--------------------------|--|
| Institution: |  | Abteilung/Kontaktperson: |  |
| Straße:      |  | PLZ/Ort:                 |  |
| Telefon:     |  | eMail:                   |  |

Bei einem abweichenden Rechnungsträger ist eine Kostenübernahmeerklärung innerhalb einer Woche per Fax oder Mail zu übermitteln.

Bei Nichteinhaltung, wird der Rechnungsbetrag dem Teilnehmer in Rechnung gestellt.

Die Kursanmeldung ist verbindlich!

Weitere Zahlungsmodalitäten entnehmen Sie bitte der Rechnung und der AGB.

Ich möchte in Zukunft Informationen zu neuen Kursen bzw. Aktualisierungen von Kursinhalten erhalten und bin damit einverstanden, dass AFW-Medical meine Daten zu diesem Zweck verwendet und mich schriftlich oder per E-Mail informiert.

Ja  Nein

AGB gelesen und akzeptiert

**Datum, Unterschrift**

## Allgemeine Geschäftsbedingungen

### 1. Geltungsbereich

Diese Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelten für die Durchführung von Kursen und Beratungen sowohl an den offiziellen Trainingsstätten als auch im Inhousebereich. Etwaige Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Vertragspartners werden auch dann nicht Vertragsinhalt, wenn ihnen AFW-Medical<sup>®</sup> nicht nochmals ausdrücklich widerspricht.

### 2. Teilnahme

Jedem Interessierten stehen die Veranstaltungen von AFW-Medical<sup>®</sup> offen, der die nötigen Qualitätsanforderungen erfüllt.

### 3. Kursanmeldung

Anmeldungen bitten wir nur über das Formular per Fax, eMail oder Brief an das Büro von AFW-Medical<sup>®</sup> zu richten. Ein Vertrag kommt erst mit dem Zugang der schriftlichen Anmeldebestätigung zustande.

Kursplätze werden in der Reihenfolge des Zahlungseingangs vergeben. Sofern mehr Anmeldungen als Kursplätze vorliegen, erwachsen nach Maßgabe der vorstehenden Vergaberichtlinien den nicht berücksichtigten Teilnehmern daraus keine über die Erstattung der Teilnahmegebühr hinausgehenden Ansprüche.

Sofern die Teilnahmegebühr nicht innerhalb der aus dem Rechnungsanschreiben hervorgehenden Frist bei AFW-Medical<sup>®</sup> eingegangen sein sollte, behält sich AFW-Medical<sup>®</sup> vor, den Vertrag zu kündigen, ohne dass der Teilnehmer dadurch von der Verpflichtung zur Entrichtung der Teilnahmegebühr entbunden wäre.

### 4. Zahlungsbedingungen

Die Kurs-/ Teilnahmegebühr ist innerhalb der aus dem Rechnungsanschreiben hervorgehenden Frist zur Zahlung fällig.

Die Zahlung erfolgt unter Angabe der Rechnungsnummer, Veranstaltungstitel und Teilnehmernamen auf das in der Rechnung genannte Konto von AFW-Medical<sup>®</sup>.

### 5. Abmeldung

Kurs-/ Teilnahmeabmeldungen müssen schriftlich erfolgen.

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass bei Abmeldungen, die später als sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn bei AFW-Medical<sup>®</sup> eingehen, 1/3 der Kurs-/ Teilnahmegebühr als pauschalierter Schadensersatz erhoben werden müssen. Es besteht aber die Möglichkeit, nach Rücksprache mit AFW-Medical<sup>®</sup> einen anderen Teilnehmer zu benennen.

Ab Kurstag sind auch bei Nichtteilnahme, die kompletten Kurs-/ Teilnahmegebühren zu entrichten.

### 6. Durchführung

Die Veranstaltung wird entsprechend den anerkannten Regeln der Technik durchgeführt.

### 7. Haftung

Muss eine Veranstaltung aus Gründen, welche durch AFW-Medical<sup>®</sup> verursacht werden (z. B. wegen Erkrankung des Referenten oder aufgrund zu geringer Teilnehmerzahl), ausfallen, werden die Teilnehmer unverzüglich informiert. Es werden lediglich bezahlte Teilnahmegebühren erstattet.

**AFW-Medical<sup>®</sup>**

Inh. Ronald Behrens, Buchenweg 17, 16727 Oberkrämer OT Schwante

☎ +49 (0) 171 31 81 359, FAX +49 (0) 32227674915, ✉ [afw-medical@web.de](mailto:afw-medical@web.de), 🌐 [www.afw-medical.de](http://www.afw-medical.de)

**AFW-Medical<sup>®</sup> Akademie**

Mirastr. 24, 13509 Berlin

Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen. Für Sach- und Vermögensschäden, welche AFW-Medical® zu vertreten hat, haftet sie – gleich aus welchem Rechtsgrund – nur insoweit, als ihr Vorsatz und / oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.

### **8. Urheberrechte**

Die dem Teilnehmer ausgehändigten Unterlagen sind urheberrechtlich geschützt. Die Vervielfältigung, Weitergabe oder anderweitige Nutzung der ausgehändigten Unterlagen sind nur mit ausdrücklicher schriftlicher Zustimmung von AFW-Medical® gestattet.

### **9. Erfüllungsort/ Gerichtsstand**

Erfüllungsort ist der dem Teilnehmer schriftlich mitgeteilte Veranstaltungsort.  
Der Gerichtsstand für alle aus der Buchung entstehenden Rechtsstreitigkeiten ist Berlin.

### **10. Datenschutz**

Im Hinblick auf die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes weisen wir Sie darauf hin, dass die Speicherung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten ausschließlich zu dem Zweck erfolgt, Ihnen Prospekte, Programme und Seminarinformationen von AFW-Medical® zu übersenden und unser Produktangebot Ihren Bedürfnissen anzupassen. Personenbezogene Daten werden ausschließlich im Sinne des BDSG genutzt. Sie haben das Recht, der Speicherung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit zu widersprechen.

Stand: 07/18

R. Behrens  
AFW-Medical®

#### **AFW-Medical®**

Inh. Ronald Behrens, Buchenweg 17, 16727 Oberkrämer OT Schwante  
☎ +49 (0) 171 31 81 359, FAX +49 (0) 32227674915, ✉ [afw-medical@web.de](mailto:afw-medical@web.de), 🌐 [www.afw-medical.de](http://www.afw-medical.de)  
**AFW-Medical® Akademie**  
Mirastr. 24, 13509 Berlin