

**Studierende/r**

**Ausbildungsvertrag / Rechnung Nr.:**

Name	Vorname	Geb.
Straße	PLZ, Wohnort	Telefon / Fax
Tätigkeit / Beruf	Schulabschluss	E-Mail

Die Anmeldegebühr für das Heilpraktikerstudium beträgt **199,00 Euro** und ist nicht in untenstehender Studiengebühr enthalten. Bitte kreuzen Sie die gewünschte Studienform an und kennzeichnen Sie die Zahlungsart.

Studienform	<input type="radio"/> Komplettzahlung	<input type="radio"/> Ratenzahlung
<b>G.E.L.B.</b> beinhaltet medizinische und psychologische Ausbildung mit präventiv wirksamen Anwendungen und Huna		
<b>Studienform</b>	<b>komplett</b>	<b>Ratenzahlung</b>
<input type="radio"/> Wochenende 24 (762 h in 24 Mo)	<input type="radio"/> 7.999 €	<input type="radio"/> 24 x 359 € (8.616 €)
<input type="radio"/> Wochenende 12 (378 h in 12 Mo)	<input type="radio"/> 3.999 €	<input type="radio"/> 12 x 399 € (4.788 €)
<input type="radio"/> Vollzeit 24 (1.602 h in 24 Mo)	<input type="radio"/> 11.999,00 €	<input type="radio"/> 24 x 529 € (12.696 €)
<input type="radio"/> Vollzeit 12 (534 h in 12 Mo)	<input type="radio"/> 5.999,00 €	<input type="radio"/> 12 x 539 € (6.468 €)
<input type="radio"/> Huna - Praxisseminar (18 Tg in 24 Mo)	<input type="radio"/> 3.333,00 €	<input type="radio"/> 18 x 200,00 € (3.600,00 €)
Studienbeginn: ..... Ende: .....	Studienort: <input type="radio"/> Berlin	

**Individuelle Vereinbarungen:**

.....  
.....

**Widerrufsrecht / Zufriedenheitsgarantie:** Mir ist bekannt, dass vorliegende Vertragserklärung innerhalb von zwei Wochen ohne Angabe von Gründen in Textform (z. B. Brief, Fax, E-Mail) gegenüber dem Geschäftsführer der Harmony power GmbH, Herrn Bernd Schulze, Spreewaldstr. 10 in 03185 Peitz widerrufen werden kann. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform. Jedoch nicht, bevor Ihnen der Ausbildungsvertrag zur Verfügung gestellt worden ist. Zur Wahrung der Frist gilt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Ausbildungsvertrag erhalten zu haben.

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die Harmony power GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Harmony power GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Harmony power GmbH, Spreewaldstr. 10, 03185 Peitz**

Gläubiger ID: DE36 ZZZ 0000 1095 421 Mandatsreferenz .....

..... DE\_ | | | | .....  
Bank BIC IBAN Kontoinhaber

1. Rate von .....€ am:..... weitere Raten jeweils am ..... des folgenden Monats.

Der Antragsteller erkennt die umseitige Studienordnung an und erklärt, dass er die Ausbildung zum Heilpraktiker hinreichend geprüft hat und auf ein Probestudium verzichtet.

Ort:	Datum:	Unterschrift Student:	Unterschrift Schule:
------	--------	-----------------------	----------------------

### Die Studienbedingungen

regeln vertragliche Vereinbarungen zwischen Ihnen und Harmony power GmbH, den Schulen für Naturheilverfahren.

### Teilnahmeberechtigung:

Es wird werden keine med. Vorbildung und kein Mindestalter vorausgesetzt

### Studiendauer und Beginn

Durch das Revolvingsystem können mehrmals im Jahr Studenten mit dem Studium beginnen. Es entstehen somit kaum Wartezeiten. Der genaue Termin des Studienbeginns wird vereinbart. Die Regelstudienzeit umfasst den vereinbarten und gekennzeichneten Zeitrahmen.

Bei Parallelbelegung von Seminaren verkürzt sich die Gesamtstudienzeit bei unveränderter Anzahl der Unterrichtsstunden.

### Unterrichtszeiten:

Grundlagen: Montags bis Mittwochs von 9 bis 14:15 Uhr (6 Unterrichtsstunden). Oder am Samstag von 9 bis 14 Uhr beim Wochenendstudium.

Naturheilkundepraktikum (NHP) am Wochenende: Sa 15 bis 18 Uhr und So 9 bis 16 Uhr. Huna: Sonntags 10 bis 17 Uhr.

Durch den Unterricht bei Harmony power, erfolgt eine gezielte Vorbereitung auf die Prüfung und die spätere Praxis. Medizinische Fächer wie Anatomie, Physiologie, Krankheitslehre, Diagnostik, klinische Untersuchungsmethoden und Notfalltherapie werden von überprüften Dozenten gelehrt. Naturheilkunde wie Akupunktur, Augendiagnose, Homöopathie, Pflanzenheilkunde oder Manuelle Therapie werden von erfahrenen Heilpraktikern unterrichtet.

**Urlaubs- Ferienzeiten:** angelehnt an die laufenden Schulferien für die Bundesländer Berlin und Brandenburg.

### bei Krankheit:

Im Falle einer Erkrankung hat unverzüglich eine telefonische Mitteilung an die Schulleitung zu erfolgen, das ärztliche Attest ist bis spätestens 3 Tage nach Arztbesuch /Krankenschrift ebenfalls der Schulleitung vorzulegen.

### Kursgebühr

Die Anmeldegebühr (Verwaltungsgebühr), die Gesamtstudiengebühr (bei Barzahlern) bzw. die 1. Rate ist eine Woche nach der Anmeldung fällig. Die Folgeraten sind jeweils am 1. des folgenden Monats fällig. Die Ratenzahlungsvereinbarung bleibt vom Beginn und von der individuellen Dauer des Studiums unberührt. Bei Zahlungsverzug von mehr als drei Wochen wird die gesamte restliche Kursgebühr fällig. Zahlungen werden grundsätzlich nur über unser umseitig genanntes Konto vorgenommen. Die Nichtteilnahme am Unterricht entbindet nicht von der Zahlung. Eine Studienunterbrechung ist in Ausnahmen möglich,

bedarf aber der schriftlichen Bestätigung der zentralen Schulleitung. Vereinbarte Zahlungstermine bleiben von der Studienunterbrechung unberührt.

Der Studiengebühr liegt je nach gebuchtem Modul und Zahlungsweise ein im Paket günstiger **Stundensatz zugrunde. Der Stundensatz bei Einzelbuchung von Unterrichtstagen beträgt: 25 € (150€/d).**

### Kündigung

Eine ordentliche Kündigung des Ausbildungsvertrages ist mit einer Frist von vier Wochen, frühestens fünf Monate nach Studienbeginn, zum 31.01. oder zum 31.07. eines Jahres möglich. Eine außerordentliche Kündigung bleibt davon unberührt. Die Kündigung muss schriftlich zum genannten Termin im Sitz der Harmony power GmbH eingehen. Bei Kündigung eines Teils oder des ganzen Studiums, wird für den ungekündigten Teil die Gebühr in Ansatz gebracht, die bei Einzelseminarbelegung angefallen wäre. **Sind bis zum Kündigungstermin bis zu 19 Unterrichtstage angeboten worden, werden diese mit 138 € / Tag abgerechnet. AB 20 angebotenen Unterrichtstagen werden diese mit 120 €/d, ab 50 angebotenen Unterrichtstagen mit 90 €/d, ab 100 angebotenen Unterrichtstagen werden mit 72 €/d abgerechnet. Ab 201 angebotenen Unterrichtstagen werden alle Unterrichtstage mit 60 € pro Unterrichtstag abgerechnet. Ein Naturheilkundepraktikum Wochenende entspricht 2 Unterrichtstagen. Die Nichtteilnahme entbindet nicht von der Zahlungspflicht!**

### Sonstiges

Der Wechsel von Lehrstätten, der Ersatz von Dozenten oder zeitliche Verschiebungen von Lehrveranstaltungen bleiben in dringenden Fällen vorbehalten. Sie werden den Teilnehmern nach Möglichkeit rechtzeitig bekannt gegeben. Der Gerichtsstand ist Cottbus.

### Anschrift:

**Harmony power GmbH**  
**Deine Heilpraktikerschule**  
Spreewaldstraße 10  
03185 Peitz

### Niederlassung Berlin:

Eberswalder Str. 30  
10437 Berlin

**Bankverbindung:** Sparkasse Spree-Neiße  
Konto-Nr.: 0190 0050 92 BLZ: 180 500 00

**IBAN: DE65 1805 0000 0190 0050 92**

**BIC: WELADED1CBN**

Geschäftsführer: Heilpraktiker Bernd Schulze