

**Vertragspartner/Kostenträger:**

(Bitte in Block- oder Maschinenschrift inkl. Adresse, Tel.-Nr. u. E-Mail)

Herr  Frau  Firma

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Sanitätsschule Nord  
Hauptstr. 58  
23715 Hutzfeld**

**Kursteilnehmer:**

(Wenn identisch mit Kostenträger, bitte frei lassen)

Herr  Frau

\_\_\_\_\_  
Vor-/Zuname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Stempel des Vertragspartners

**Anmeldung für eine Aus- und Fortbildungsmaßnahme**

Titel der Bildungsmaßnahme: .....

Lehrgangstermin: .....

Nach Eingang der Anmeldung senden wir Ihnen eine Bestätigung und reservieren einen Platz in der von Ihnen gewünschten Veranstaltung. Ca. 2 Wochen vor Lehrgangsbeginn erhalten Sie die weiteren Kursunterlagen.

Auf Wunsch sind wir bei der Zimmersuche behilflich.

Bitte buchen Sie mir eine Unterkunft:  Ja  Nein Gewünschte Kategorie:

im Hotel-Einzelzimmer: 49,- € pro Nacht inkl. öffentliche Abgaben

Die Kategorie Schulunterkunft steht nur in den Kursformen Rettungssanitäter/ -Prüfung, Betriebssanitäter-Grundkurs, Betriebssanitäter-Aufbaukurs zur Verfügung, in anderen Kursformen werden alle EZ-Buchungen i.d.R. auf die Kategorie Hotel umgebucht.

im 2-4 Bettzimmer (Schulunterkunft, nähere Infos §§ 3+4 AGB) 25,- € pro Person u. Nacht

im Einzelzimmer (Schulunterkunft, nähere Infos §§ 3+4 AGB) 32,- € pro Nacht

Das Frühstück wird zusätzlich mit 9,- € / Tag / Person berechnet.

Für die Ausstellung der Zertifikate benötigen wir noch nachstehende Informationen:

Geburtsort..... Geburtstag.....

**Ich wurde auf Sie erstmals aufmerksam durch:**

Google  Bekannte  Arbeitsamt  unser Rundschreiben  meinen Arbeitgeber  den BfD  Zeitung Rettungsdienst  
 Zeitung Rettungsmagazin  Internet: wo genau? \_\_\_\_\_  andere Quelle \_\_\_\_\_

Ich melde mich durch nachstehende Unterschrift für die oben angegebene, in der Infobroschüre / auf der Homepage beschriebene Bildungsmaßnahme verbindlich an.

Es gelten unsere *anliegenden allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)*. Diese werden Vertragsbestandteil.  
 Sie erklären sich gemäß der Datenschutzverordnung (EU-DSGUV) einverstanden, dass wir Ihre Daten intern abspeichern.

Im Falle meiner Verbrauchereigenschaft werde ich auf untenstehende Belehrung über mein *gesetzliches Widerrufsrecht* hingewiesen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Vertragspartners/Kostenträgers

**– Datenschutzbelehrung –**

Für unseren Dienst erfolgt die Erhebung und Verarbeitung aller personenbezogenen Daten. Diese Daten werden auf dem Server der Sanitätsschule Nord gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Der Unterzeichnende hat das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

Hiermit versichert der Unterzeichnende, der Erhebung und der Verarbeitung seiner Daten durch die Sanitätsschule Nord zuzustimmen und über seine Rechte belehrt wurden zu sein:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Vertragspartners/Kostenträgers

**– Widerrufsbelehrung –**

**Widerrufsrecht**

Als Verbraucher im Sinne des § 13 BGB können Sie Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit § 1 Absatz 1 und 2 EGBGB sowie unserer Pflichten gemäß § 312g Absatz 1 Satz 1 BGB in Verbindung mit Artikel 246 § 3 EGBGB. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an die Sanitätsschule Nord, Hauptstr. 58, 23715 Hutzfeld, Telefax: 04527/1772, Email: info@SanitaetsschuleNord.de

**Widerrufsfolgen**

Im Falle eines wirksamen Widerrufs sind die beiderseits empfangenen Leistungen zurückzugewähren und ggf. gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben. Können Sie uns die empfangene Leistung sowie Nutzungen (z.B. Gebrauchsvorteile) nicht oder teilweise nicht oder nur in verschlechtertem Zustand zurückgewähren beziehungsweise herausgeben, müssen Sie uns insoweit Wertersatz leisten. Dies kann dazu führen, dass Sie die vertraglichen Zahlungsverpflichtungen für den Zeitraum bis zum Widerruf gleichwohl erfüllen müssen. Verpflichtungen zur Erstattung von Zahlungen müssen innerhalb von 30 Tagen erfüllt werden. Die Frist beginnt für Sie mit der Absendung Ihrer Widerrufserklärung, für uns mit deren Empfang.

**Besondere Hinweise**

Ihr Widerrufsrecht erlischt vorzeitig, wenn der Vertrag von beiden Seiten auf Ihren ausdrücklichen Wunsch vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben oder wir mit der Ausführung der Schulungsleistung bereits begonnen haben, nachdem Sie Ihre ausdrückliche Zustimmung erteilten und gleichzeitig Ihre Kenntnis davon bestätigten, dass Sie Ihr Widerrufsrecht bei vollständiger Vertragserfüllung oder Leistungsbeginn durch uns verlieren.

**Verzicht auf den Widerruf**

Ich möchte die angebotene Schulung sofort beginnen und erkläre mich einverstanden sowie verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ende der Widerrufsfrist sofort mit der beauftragten Schulungsleistung beginnen. Mir ist bekannt, dass ich nach Beginn der Schulung mein Widerrufsrecht verliere.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Vertragspartners/Kostenträgers

**– Ende der Widerrufsbelehrung –**