

Verbindliche Anmeldung

April 2019 (Standort bitte ankreuzen)

- Berlin Bremen Dresden Hamburg Köln
 Leipzig München Nürnberg Stuttgart



Teilzeitausbildung „Osteopathie“ mit OSD-Zertifikat

Angaben zur Person

Anrede (Herr/Frau) _____ Titel: _____
Familiename: _____ Vorname: _____
Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Adresse

Straße/Hausnummer: _____
Anschriftzusätze: _____
Postleitzahl: _____ Ort: _____
Telefonnummer (privat): _____ E-Mail: _____
Telefonnummer (dienstl.): _____ Telefonnummer (mobil): _____

Schulabschluss / Abitur

Name und Ort der Schule: _____
Abschlussjahr: _____
Art des Abschlusses: _____ Abschlussnote: _____

Ausbildung

Name der Ausbildungseinrichtung: _____
Abschlussjahr: _____
Art des Abschlusses: _____ Abschlussnote: _____

Fach- / Hochschulabschluss (falls zusätzlich vorhanden)

Name der Fach- / Hochschule: _____

Fachrichtung: _____

Zeitraum: _____

Abschluss (Titel): _____

Datum: _____ Abschlussnote: _____

Berufliche Angaben

Arbeitgeber: _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Position des Bewerbers: _____

Kontaktaufnahme mit Arbeitgeber möglich: Ja Nein

Die Kosten werden von mir persönlich
 von meinem Arbeitgeber getragen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben für die Zwecke der Schule gespeichert und verarbeitet werden. Die Schule verpflichtet sich, gespeicherte Daten nur im Rahmen des Datenschutzes zu verwenden.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift, inklusive Telefonnummer und E-Mail-Adresse auf Anfrage von Kursteilnehmer/Innen an diese weitergegeben werden.

Die Aufnahme erfolgt für 8 Semester (Osteopathie-Ausbildung mit Zertifikatsabschluss). Die Zahlung der Ausbildungskosten erfolgt nach Aufnahme entsprechend den vertraglichen Regelungen mit der Osteopathie Schule Deutschland (OSD).

Details sind im Vertrag mit der OSD geregelt. Die einschlägige Leistungsbeschreibung zur Ausbildung in Osteopathie (Kurzfassung) habe ich erhalten.

Mir ist bekannt, dass mit Abgabe dieser Anmeldung die Anmeldegebühr in Höhe von 100,00 Euro (Osteopathie Ausbildung mit Zertifikatsabschluss) fällig wird. Die Anmeldegebühr wird im Falle einer Stornierung nicht zurückerstattet. Ich bevollmächtige die OSD, diesen Betrag einmalig von meinem Konto abzubuchen:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

.....
Datum, Ort und Unterschrift Bewerber/In

Bitte fügen Sie dieser Anmeldung folgende Unterlagen bei:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Kopie des Schulzeugnisses (**beglaubigt**)
- Kopie des Ausbildungsabschlusses (**beglaubigt**)
- 1x Passfoto
- Einfaches polizeiliches Führungszeugnis (spätestens einzureichen mit den Vertragsunterlagen)

Leistungsbeschreibung zur Teilzeit Ausbildung in „Osteopathie“ (Kurzfassung)ⁱ

Leistungsgegenstand

1. Leistungsgegenstand ist die Durchführung der Ausbildung in "Osteopathie" in einem Zeitraum von 4 Jahren.
2. Die grundständige Ausbildung endet mit der BAO Abschlussprüfung.
3. Träger der Teilausbildung ist die Osteopathie Schule Deutschland GmbH (OSD).

Art und Weise der Durchführung der Leistung

1. Der/die Teilnehmer/In erkennt die entsprechende Prüfungsordnung dieser Ausbildung gemäß Ausbildungshandbuch an.
2. Das Ausbildungsjahr beginnt i.d.R. jeweils am 01. April und endet am 31. März des Folgejahres bzw. am 01. Oktober und endet am 30. September des Folgejahres.
3. Die Ausbildungsinhalte, Art und Umfang der Lehrveranstaltungen, die Zulassungsvoraussetzungen, das Verfahren zur Bewerberauswahl und der Abschluss werden von der OSD geregelt.
4. Die administrative Koordination informiert den/die Teilnehmer/In i.d.R. 2 Wochen vor dem jeweiligen Ausbildungsbeginn über den Ausbildungsablauf (Art, Umfang, Ort und Termine).

Gebühren

1. Die Seminargebühren betragen insgesamt 14.880 Euro, d.h. 310,00 Euro monatlich, und werden per Einzugsermächtigung abgebucht.
2. In den Gebühren sind die Kosten für Kursunterlagen und die Teilnahme an allen Seminaren enthalten, einschließlich Anatomiekurs am Präparat, Unterricht auf dem OSD-Kongress in Berlin, der klinischen Integrationskurse, Klinik in Kleingruppen unter Supervision, sowie allen Prüfungen einschließlich BAO Abschlussprüfung (exkl. Reise-, Verpflegungs- und Unterbringungskosten). Einzelheiten regelt der Vertrag.
3. Für Prüfungswiederholungen oder Nachholen/Wiederholen von Seminaren fallen gesonderte Gebühren an.
4. Bei Nichtinanspruchnahme von Leistungen ist eine Herabsetzung der Ausbildungsgebühr ausgeschlossen.

Kündigung des Teilnehmervertrages

1. Der Vertrag endet, ohne dass es einer Kündigung bedarf, i.d.R. nach 8 Semestern mit der erfolgreichen Erbringung aller vorgeschriebenen Prüfungs- und Leistungsnachweise.
2. Der Vertrag wird für ein Jahr (12 Monate) geschlossen und verlängert sich jeweils um ein Jahr.
3. Der Vertrag kann von dem/der Teilnehmer/In mit einer Frist von 3 Monaten zum Ende eines jeden Vertragsabschnitts ordentlich gekündigt werden.
4. Jede Kündigung bedarf der Schriftform. Die elektronische Schriftform ist ausgeschlossen.

Absage der Ausbildung

Die OSD behält sich das Recht vor, die Ausbildung wegen Nichterreichens der Mindestteilnehmerzahl bis spätestens 2 Wochen vor dem geplanten Ausbildungsbeginn schriftlich abzusagen. In diesem Fall werden alle bereits bezahlten Gebühren rückerstattet. Weitergehende Ansprüche entstehen daraus jedoch nicht.

Verlängerung oder Unterbrechung der Ausbildung

Eine Verlängerung oder Unterbrechung der Ausbildung ist prinzipiell nicht möglich. Bei Vorliegen eines wichtigen Grundes kann eine Ausnahmeregelung getroffen werden. Die Entscheidung darüber obliegt der OSD.

Sonstiges

1. Alle Lehr- und Unterrichtsmaterialien sowie selbst gefertigte Audio- und Videoaufnahmen werden den Teilnehmer/Innen ausschließlich zur alleinigen und nicht übertragbaren persönlichen Nutzung überlassen und unterliegen dem Urheber- und Persönlichkeitsrecht. Im Falle eines Verstoßes gegen diese Rechte behält sich die OSD die Geltendmachung von Schadensersatzansprüchen vor.
2. Der/die Teilnehmer/In ist damit einverstanden, dass die persönlichen Angaben für schulinterne Zwecke gespeichert und verarbeitet werden. Die Schule verpflichtet sich, gespeicherte Daten nur im Rahmen des Datenschutzgesetzes zu verwenden.
3. Der/die Teilnehmer/In ist damit einverstanden, dass sein/ihr Name, Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse auf Anfrage von Seminarteilnehmer/Innen an diese weitergegeben werden.
4. Im 3. und 4. Ausbildungsjahr sind von dem/von der Teilnehmer/In jeweils eine Assistenz an einem Seminar einer jüngeren Klasse an einem der Standorte der OSD durchzuführen. Die Assistenz ist verpflichtend. Kosten für die Anreise, Unterkunft und Verpflegung sind jeweils von dem/der Teilnehmer/In zu tragen.

Hamburg, März 2018

ⁱ Änderungen vorbehalten