

Teilnahmevertrag für Name Kind

zwischen

Sabrina Gohres
Panitzstraße 1

Datum

04229 Leipzig
(im Folgenden „Anbieterin“)

und

der Sorgeberechtigten Person

(im Folgenden „die Sorgeberechtigten“)

1. Gegenstand des Vertrages

Name Kind wird verbindlich von den Sorgeberechtigten zum Kurs angemeldet. Sofern nur eine Unterschrift erfolgt, wird hiermit bestätigt, dass das Einverständnis der/des weiteren Sorgeberechtigten vorliegt und die/der Unterzeichnende berechtigt ist, die Anmeldung im Namen beider Sorgeberechtigten vorzunehmen. Ziel des Kurses ist die Förderung der emotionalen und sozialen Lebenskompetenzen sowie der psychischen Widerstandskraft (Resilienz) des Kindes. Es handelt sich bei dem Training nicht um eine medizinische oder psychologische Beratung und soll diese auch nicht ersetzen.

Kursdaten:

•

2. Kosten & Zahlungsbedingungen

Die Kursgebühr ist nach Rechnungsstellung innerhalb von 7 Tagen (Zahlungseingang) auf folgendes Konto zu überweisen:

IBAN: DE68 8607 0407 0068 400 100
BIC: DEUTDE8LP37
Kontoinhaber: Sabrina Gohres

3. Haftung & Versicherung

Der Anbieter haftet nicht für Unfälle, Verletzungen oder Schäden, die während des Kurses entstehen, soweit diese nicht auf grober Fahrlässigkeit oder Vorsatz des Anbieters beruhen. Es wird versichert, dass das Kind über eine Krankenversicherung und Haftpflichtversicherung der Eltern abgesichert ist.

4. Gesundheitszustand

Die Eltern bestätigen, dass das Kind gesund und in der Lage ist, am Kurs teilzunehmen. Etwaige gesundheitliche Einschränkungen oder Besonderheiten (z. B. Allergien, psychische Vorerkrankungen) sind dem Anbieter vor Kursbeginn schriftlich in einer gesonderten Mail mitzuteilen:

5. Datenschutz

Die personenbezogenen Daten der Sorgeberechtigten und des Kindes werden ausschließlich zum Zwecke der Durchführung des Kurses verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben.

6. Schlussbestimmungen

Änderungen und Ergänzungen dieses Vertrags bedürfen der Schriftform. Sollten einzelne Bestimmungen unwirksam sein, bleibt der Vertrag im Übrigen wirksam.

Datum & Unterschrift Sorgeberechtigte Person