

# Allgemeine Geschäftsbedingungen – Teilnahmebedingungen

## 1. Anmeldung

Die Anmeldung zu den Veranstaltungen und Ausbildungen muss in Textform erfolgen. Bitte senden Sie die Anmeldung per Brief, Telefax oder E-Mail an:

FormMed HealthCare AG  
Schönberger Weg 13  
60488 Frankfurt am Main

Telefax +49 (0)69 / 76 80 56 98-29  
E-Mail Akademie@FormMed.de

Die Anmeldung ist verbindlich und wird in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Im Fall der Überbuchung werden wir Sie unverzüglich informieren. Die Anmeldung gilt als angenommen, wenn wir nicht innerhalb von 14 Tagen die Ablehnung erklären. Unabhängig davon erhalten Sie eine Anmeldebestätigung.

## 2. Kursgebühr

Die Kursgebühr wird mit Erhalt der Rechnung, die wir nicht früher als 4 Wochen vor dem Veranstaltungsbeginn versenden werden, fällig. Bei kurzfristiger Anmeldung ist die Kursgebühr am Veranstaltungstag zu leisten. Nur die vollständige Zahlung der Kursgebühr berechtigt zur Teilnahme an der Veranstaltung.

## 3. Leistungsumfang

Die Kursgebühr umfasst die Teilnahme an der Veranstaltung, die Seminarunterlagen und die Tagungspauschale für Getränke, den Verzehr in Kaffeepausen, sowie ein Abend- und ein Mittagessen.

## 4. Rücktritt

Sie können bis 30 Tage vor Beginn der Veranstaltung vom Vertrag zurücktreten. In diesem Fall haben Sie keine Kursgebühr zu zahlen. Der Rücktritt hat in Textform zu erfolgen. Maßgeblicher Zeitpunkt für die Fristwahrung ist der Eingang der Rücktrittserklärung bei uns.

Sie können aber auch Ihre Teilnahmeberechtigung jederzeit auf einen in Textform von Ihnen zu benennenden Ersatzteilnehmer übertragen.

Treten Sie weder rechtzeitig zurück noch benennen Sie einen Ersatzteilnehmer, müssen wir auf Zahlung der vollen Kursgebühr bestehen.

## 5. Absage und Änderung von Veranstaltungen

Die Veranstaltung kann von uns aus wichtigem Grund abgesagt werden, insbesondere bei nicht ausreichender Teilnehmerzahl, wegen kurzfristiger Nichtverfügbarkeit des Referenten ohne Möglichkeit des Einsatzes eines Ersatzreferenten oder aufgrund höherer Gewalt. Im Falle der Absage der Veranstaltung werden wir Sie unverzüglich informieren. Bereits gezahlte Kursgebühren werden vollständig erstattet; weitergehende Ansprüche sind vorbehaltlich Ziff. 6 ausgeschlossen.

Wir sind zum Wechsel von Referenten oder zu Änderungen im Veranstaltungsablauf berechtigt, soweit hierdurch der Gesamtcharakter der Veranstaltung gewahrt bleibt und Ihnen dies zumutbar ist.

## 6. Haftung

Wir haften nur für Schäden, die auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung durch uns, unsere gesetzlichen Vertreter oder Erfüllungsgehilfen beruhen. Unberührt davon bleibt die Haftung für die Verletzung von Leben, Körper und Gesundheit, für die Verletzung wesentlicher Vertragspflichten und aus dem Produkthaftungsgesetz. Wesentliche Vertragspflichten sind solche, deren Erfüllung zur Erreichung des Ziels des Vertrages notwendig ist und auf deren Einhaltung der Vertragspartner vertraut und regelmäßig vertrauen darf. Im Fall der Verletzung von wesentlichen Vertragspflichten wird der Schadensersatzanspruch auf den typischerweise vorhersehbaren Schaden begrenzt, wenn dieser nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht wurde, es sei denn, es handelt sich um Schadensersatzansprüche aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit.

## 7. Urheberrecht

Die Arbeitsmaterialien zu den Veranstaltungen sind urheberrechtlich geschützt und dürfen ohne Einwilligung der FormMed HealthCare AG nicht vervielfältigt oder verbreitet werden.

## 8. Widerrufsbelehrung

### **Verbraucher im Sinne des § 13 BGB haben ergänzend zu dem Rücktrittsrecht gemäß Ziff. 4 ein Widerrufsrecht:**

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (FormMed HealthCare AG, Schönberger Weg 13, 60488 Frankfurt am Main, Telefax +49 (0)69 / 76 80 56 98-29 oder E-Mail Akademie@FormMed.de) mittels einer eindeutigen Erklärung (z. B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

### **Folgen des Widerrufs**

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Haben Sie verlangt, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen sollen, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechts hinsichtlich dieses Vertrags unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

### **Widerrufsformular**

Wenn Sie den Vertrag nach Maßgabe der vorstehenden Widerrufsbelehrung widerrufen wollen, dann können Sie beiliegendes Formular ausfüllen und an uns zurücksenden. Die Verwendung des Formulars ist aber nicht zwingend.



## Widerrufsformular

Fax: +49 (0) 69 / 76 80 56 98-29 · Akademie@FormMed.de

An

**FormMed HealthCare AG**

Schönberger Weg 13

60488 Frankfurt am Main

### Für den Widerruf Ihrer Bestellung:

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden Sie es zurück.

Hiermit widerrufe(n) ich / wir (\*) den von mir / uns (\*) abgeschlossenen Vertrag über die Erbringung der folgenden Dienstleistung:  
**Ausbildung zum Mikronährstoffexperten 2021**

.....  
Bestellt am:

.....  
Name des / der Verbraucher(s):

.....  
Anschrift des / der Verbraucher(s):

.....  
Unterschrift des / der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier):

.....  
Datum:

(\*) Unzutreffendes bitte streichen