WellnessInPerfektion (WIP)

- - - WIP-Akademie BERLIN - - -

FAX: (030) 36288152

WIP-Akademie BERLIN
Eine offizielle Marke der
WellnessInPerfektion WIP GmbH
Bayreuther Str. 8 - 10787 Berlin
info@wellnessinperfektion.de
www.wellnessinperfektion.de

Sitz: Berlin, DE
GF: Ulrich Pötter
Registergericht:
Amtsgericht Berlin
Registernummer:
HRB 139323 B

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und versehen es danach mit Ihrer Unterschrift. Senden Sie uns das Formular dann bitte 1. als Foto/Scan per EMAIL (info@wellnessinperfektion.de) oder aber 2. per FAX (030-36288152) zu.

Verbindliche Anmeldung zur Ausbildung an der WIP-Akademie:

Kursort: Bayreuther Straße 8 (4. Etage rechts), 10787 Berlin - Deutschland

Ich melde mich verbindlich zu u.a. Ausbildung an. Über Kursdaten, Ausbildungsdauer, Inhalte und Gebühren sowie Widerrufsrecht bin ich unterrichtet worden. Alle Preise sind nach § 4 Nr. 21 a) bb) UStG von der Umsatzsteuer befreit. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten mittels EDV gespeichert werden. Ich bin weiterhin damit einverstanden, dass die WIP-Akademie Berlin, WellnessInPerfektion WIP GmbH, Auskunft bei Drittanbietern über mich einholen darf, um z.B. meine Adresse oder Bonität zu überprüfen. Der Eingang meiner Anmeldung wird mir vom Anbieter per Email (alternativ Post, Fax etc.) bestätigt.

ANMELDUNG zur Ausbildung (1 Tag)

Name/Bezeichnung der Ausbildung

Ausbildung: Muskelentspannung nach Jacobson (URKUNDE) - Gesamtpreis: EUR 165,00

Datum und Uhrzeit der Ausbildung (= siehe Webseite: bitte eintragen!)

Datum: _____ (Uhrzeit: _____), inkl. Getränke, Snacks, Skript & Urkunde.

Persönliche Angaben

Vor-/Nachname:	Straße/Hausnummer:
Geb.-Dat.:	PLZ/Ort:
Telefon (optional):	Email:

✔ **Die Geschäfts-/Vertragsbedingungen der WIP-Akademie habe ich gelesen und erkenne sie hiermit verbindlich an!**

Datum und Unterschrift: ✕

ZAHLUNGSWEISE:

Bankkonto: IBAN: DE05100100100626910104 - BIC: PBNKDEFF100

✔ **Einmalzahlung:** EUR 165,00
(zahlbar bis 14 Tage nach Anmeldung)

Sie haben einen **Rabatt-Code**? Dann hier eintragen:

_____

Sie haben einen **Gutschein-Code**? Dann hier eintragen:

_____

☐ **"Ankreuzen": PWA-Certificate (international, englisch)**
JA, ich möchte zusätzlich das PWA-Certificate für einmalige EUR 25,00 mitbestellen (Barzahlung vor Ort).

Informationen zum Widerrufsrecht: Verbrauchern steht das nachfolgende Widerrufsrecht zu: **Widerrufsbelehrung, Widerrufsrecht:** Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Im Falle der Buchung von Seminaren beträgt die Widerrufsfrist vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, der WellnessInPerfektion WIP GmbH, Bayreuther Straße 8, 10787 Berlin, Tel.: +49 30 36288150, Fax: +49 30 36288152, E-Mail: info@wellnessinperfektion.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. Sofern wir Dienstleistungen erbringen, und Sie verlangt haben, dass die Dienstleistungen während der Widerrufsfrist beginnen soll, 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. **Muster-Widerrufsformular:** (Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück.) — An: WellnessInPerfektion WIP GmbH, Bayreuther Straße 8, 10787 Berlin, Fax: +49 30 36288152, E-Mail: info@wellnessinperfektion.de — Hiermit widerrufe(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) abgeschlossenen Vertrag über den Kauf der folgenden Waren (*)/die Erbringung der folgenden Dienstleistung (*) — Bestellt am (*)/erhalten am (*) — Name des/der Verbraucher(s) — Anschrift des/der Verbraucher(s) — Unterschrift des/der Verbraucher(s) (nur bei Mitteilung auf Papier) — Datum _____ (*) Unzutreffendes streichen.