Facharztpraxis für Physikalische und Rehabilitative Medizin
Dr. med. Heike Steglich • Zamenhofstr. 65 • 01257 Dresden
www.arztpraxis-phys-reha.de • info[at]arztpraxis-phys-reha.de • Tel.:0351-79670768

Teilnahmebedingungen

Analyse und Therapie von reflektorischen Schmerzen des Bewegungssystems in der Arztpraxis

Anmeldung:	Es können nur schriftliche Anmeldungen per E-Mail oder per Post berücksichtigt werden.
Anmeldebestätigung:	Nach Eingang Ihrer unterzeichneten Anmeldung wird Ihnen die Anmeldbestätigung zugesandt.
Kursgebühren:	Die jeweiligen Kursgebühren entnehmen Sie bitte der Anmeldebestätigung bzw. der Rechnung. In den Kursgebühren sind Tagungsgetränke, Pausensnack und ein Skript enthalten.
Bankverbindung:	APO-Bank, IBAN: DE11 3006 0601 0026 6529 41 , BIC: DAAEDEDDXXX
Teilnehmerzahl:	Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Vergabe der Kursplätze erfolgt in der Reihenfolge der schriftlichen Anmeldungen und der Zahlungseingänge der Kursgebühren.
Zertifizierung:	Fortbildungspunkte der Sächsischen Landesärztekammer
Seminarort:	Den Seminarort entnehmen Sie bitte der Anmeldebestätigung.
Stornierung	Bei Rücktritt von der Veranstaltung, welchen die/der Teilnehmende zu vertreten hat, entfallen folgenden Gebühren

bis 8 Wochen vorher	20,00 EUR
bis 4 Wochen vorher	25 % der Kursgebühr
bis 2 Wochen vorher	50 % der Kursgebühr
weniger als 2 Wochen oder unentschuldigt	volle Kursgebühr

Die Stornierung muss in jedem Fall schriftlich erfolgen. Maßgebend ist das Eingangsdatum.

Kursausfall:	Die entrichteten Gebühren werden Ihnen vollständig erstattet, sollte der Kurs aus unvorhersehbarem Grund ausfallen. Weitergehende Ansprüche bestehen nicht.
Urheberrecht:	Das Ihnen ausgehändigte Skript ist urheberrechtlich geschützt. Das Kopieren oder die Weitergabe an Dritte ist nur nach vorheriger Zustimmung der Urheberrechteinhaberin zulässig. Gleiches gilt für Foto- und Videoaufnahmen während des Kurses. Diese dürfen nur nach vorheriger Zustimmung der Kursleiterin und nur für den Eigenbedarf erfolgen.
Datenschutz:	Alle personengebundenen Daten werden selbstverständlich vertraulich behandelt und lediglich für die Administration im Rahmen der Kursorganisation verwendet. Durch die Anerkennung der Teilnahmebedingungen stimmen Sie zu, dass Ihre Angaben elektronisch erhoben und gespeichert werden. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit schriftlich oder unter kontakt[at]arztpraxis-phys-reha.de widerrufen.
Haftungsausschluss:	Durch Ihre Anmeldung und Zahlung der Kursgebühren erkennen Sie die Teilnahmebedingungen an. Die Teilnahme an dem Kurs erfolgt auf eigenes Risiko. Jegliche Haftung wird hiermit ausdrücklich von der Facharztpraxis Dr. med. Heike Steglich ausgeschlossen. Sollte aus unvorhergesehenen Gründen der Kurs ausfallen, werden die Teilnahmegebühren zurückerstattet. Jeder weitergehende Anspruch ist ausgeschlossen. Die Facharztpraxis übernimmt keine Haftung für Wegeunfälle, Personen- und Sachschäden, die in Zusammenhang mit dem gebuchten Kurs entstanden sind.