



TIERARZTPRAXIS  
DR. KATRIN THELEN  
RHEINBACH

---

# ANMELDUNG ZUM SEMINAR

---

(BITTE TITEL EINFÜGEN)

---

## Ein Seminar von Tierärzten für Tierärzte

**am .....**

**in der Tierarztpraxis Dr. Thelen, Egermannstr. 6-8, 53359 Rheinbach**

Vielen Dank für Ihr Interesse an der o.b. Veranstaltung der Rheinbacher Osteopathieseminare für Tierärzte. Wir möchten Sie gerne so umfassend wie möglich betreuen. Deshalb muss ich Sie um einige persönliche Angaben bitten. Diese Informationen werden in der Praxis auf elektronischen Datenträgern verarbeitet und für unbegrenzte Zeit gespeichert. Es handelt sich bei den personenbezogenen Daten um Ihren Namen, Ihre Anschrift und Ihr Geburtsdatum. Eine Weitergabe an Dritte, beispielsweise zu Werbezwecken, darüber hinaus erfolgt nicht!

### Seminarteilnehmer

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Wohnort	
Telefonnummer	

Geburtsdatum	
--------------	--

**Einverständniserklärung:**

- Ich habe die Anmeldung gelesen und versichere die Richtigkeit meiner Angaben.
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mein Einverständnis damit, dass die notwendigen, personenbezogenen Daten zum Zweck der Dokumentation und Abrechnung in der Tierarztpraxis Dr. Thelen erhoben, unbegrenzt gespeichert und verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Der Widerruf beseitigt jedoch die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung nicht rückwirkend.

....., den .....

Ort / Datum

.....

Unterschrift

Da es sich bei den Rheinbacher Seminaren um Postgraduiertenkurse für Tierärzte/ Tierärztinnen handelt, ist die Teilnahme an diesem Seminar nur möglich für Tierärzte/ Tierärztinnen mit abgeschlossener osteopathischer Grundausbildung. Deshalb erbitte ich im folgenden die wahrheitsgemäße Auskunft:

- Ich versichere, approbierter Tierarzt/Tierärztin zu sein durch Approbation am ..... durch ..... in .....
- Ich versichere, dass ich eine abgeschlossene osteopathische Grundausbildung absolviert habe bei ..... in ..... in der Zeit vom ..... bis .....
- Mit osteopathischen Techniken arbeite ich überwiegend am
  - Hund
  - Pferd
  - sonstige
- Zu dem Seminar bringe ich einen sozialverträglichen Hund mit und bin damit einverstanden, dass dieser zu Übungen eingesetzt wird.

....., den .....

.....

Ort / Datum

Unterschrift

### Teilnahmebedingungen für das MTD-Seminar:

1. Die Teilnehmerzahl in den Kursen ist begrenzt. Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Einganges angenommen. Die Anmeldung hat schriftlich an die nachfolgende Adresse zu erfolgen: Tierarztpraxis Dr. Thelen, Egermannstr. 6-8, 53359 Rheinbach

#### 2. Kursgebühren

Mit der Anmeldung ist die Kursgebühr rechtzeitig nach Rechnungsstellung (bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn) unter Angabe des Namens und der Rechnungsnummer zu entrichten.

#### 3. Vorbehalt

Die Tierarztpraxis Dr. Thelen behält sich vor, die Durchführung des Kurses aus organisatorischen oder sonstigen Gründen zu verändern sowie die Durchführung des Kurses aus organisatorischen oder sonstigen Gründen abzusagen. Die Teilnehmer werden dann rechtzeitig benachrichtigt und eine bereits geleistete Zahlung (Anzahlung oder komplette Kursgebühr) wird erstattet. Die Tierarztpraxis Dr. Thelen behält sich die Ablehnung eines Teilnehmers aus wichtigem Grund vor.

#### 4. Dozenten, Ausbildungsinhalte

Es besteht kein Anspruch auf die Kursleitung durch einen bestimmten Dozenten. Wir behalten uns Änderungen bzgl. der Kursinhalte vor.

#### 5. Haftung

a) Die Teilnahme an den Kursen erfolgt auf eigene Gefahr. Insbesondere hinsichtlich der praktischen Übungen am und mit dem Tier ist eine eigene Unfallversicherung der Teilnehmer notwendig, da der Veranstalter jegliche Haftung für Personen und Sachschäden ausschließt. Eine Haftung der Tierarztpraxis Dr. Thelen und der von ihr eingesetzten Personen ist auf grobe Fahrlässigkeit und Vorsatz beschränkt.

b) Alle Kursteilnehmer versichern mit Ihrer Anmeldung, dass sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Tierarztpraxis Dr. Thelen gelesen haben und akzeptieren und sich ausdrücklich damit einverstanden erklären, keine der zur Verfügung gestellten Daten (Skripte, Filme, Abbildungen, etc) an Dritte weiterzugeben. Das Unterrichtsmaterial unterliegt dem Urheberrechtsschutz und ist ausschliesslich zur persönlichen Verwendung durch den Kursteilnehmer bestimmt und diesem überlassen; eine Vervielfältigung oder Verbreitung des Unterrichtsmaterials ist nicht gestattet. Im Falle von Zuwiderhandlungen können rechtliche Konsequenzen durch den Urheberrechtsinhaber auf den Kursteilnehmer zukommen.

#### 6. Rücktritt/Ersatzteilnehmer

Bei einer Stornierung der Anmeldung durch die/den Teilnehmer/in bis 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von 10% der Kursgebühr fällig. Bei

einer späteren Absage sind die Kursgebühren in voller Höhe zu entrichten. Der/dem Teilnehmer/in bleibt der Nachweis vorbehalten, dass dem Veranstalter kein oder nur ein geringer Schaden entstanden ist. Stornierungen können nur schriftlich erfolgen an: Tierarztpraxis Dr. Thelen, Egermannstr. 6-8, 53359 Rheinbach.

Ein Ersatzteilnehmer kann gestellt werden, sofern dieser sämtliche noch bestehende Verpflichtungen des Teilnehmers uneingeschränkt übernimmt und dies schriftlich bestätigt.

7. Die Kursbescheinigung wird nur nach Teilnahme am gesamten Kurs erteilt. Bei verspäteter Anreise oder vorzeitiger Abreise sowie zeitweiliger Abwesenheit vom Kurs wird keine Bescheinigung erteilt.

8. Der Kurs ist von der ATF mit 10 Fortbildungsstunden anerkannt.

9. Erfüllungsort

Erfüllungsort ist Rheinbach.

Die o. a. Teilnahmebedingungen erkenne ich hiermit als rechtsverbindlich an.

..... den .....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift