

Isabel Edsperger

Jakobinenstraße 18 | 90762 Fürth | Mobil: 0177 379 278 0 | E-Mail: isabeledsperger@posteo.de

---

## **Ausbildung zur Malbegleitung im Intuitiven Malen mit Elementen aus der Kunsttherapie**

**Start am 12. April 2025**

### **Vertragliche Vereinbarungen**

#### Rahmenbedingungen

Bei der Ausbildung zur Malbegleitung im Intuitiven Malen mit Elementen aus der Kunsttherapie handelt es sich um eine berufsbegleitende Ausbildung mit 7 Präsenz-Wochenenden.

Es handelt sich um keine therapeutische Ausbildung.

Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung während der Präsenztermine sind nicht in den Ausbildungsgebühren enthalten.

#### Zertifikat

Das Zertifikat zur "Malbegleiterin im Intuitiven Malen mit Elementen aus der Kunsttherapie" wird ausgehändigt, wenn für jedes Modul ein Nachweis in Form eines schriftlichen Berichts vorliegt. Wenn diese Voraussetzung nicht vorliegt, erhält die Teilnehmerin eine Teilnahmebescheinigung.

#### Kosten

Die Gesamtkosten der Ausbildung betragen 2599 €.

Ratenzahlung ist ohne Aufpreis möglich.

Für die Materialkosten für die online-Lektionen muss die Teilnehmerin selbst aufkommen.

Vor Ort wird das Material gestellt und ist in den Ausbildungskosten beinhaltet.

#### Anmeldung

Die Anmeldung gilt als verbindlich, sobald sich die Teilnehmerin online über das Formular/per E-Mail oder schriftlich über das zugesendete Anmeldeformular angemeldet hat.

#### Zahlungsvereinbarung & Zahlungsfälligkeit

Einmalzahlung: Nach Rechnungsstellung innerhalb von 14 Tagen.

Ratenzahlung: Nach Rechnungsstellung ist die erste Rate innerhalb von 7 Tagen fällig, die folgenden Raten jeweils zum Ersten des Monats. (Siehe auch Rechnung)

#### Rücktrittsbedingungen

Bei Stornierung bis 12 Wochen vor Ausbildungsbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von 100 € einbehalten. Bei späterer Stornierung werden 50 % des Gesamtbetrags einbehalten. Bei Stornierung nach Ausbildungsbeginn wird die gesamte Teilnahmegebühr fällig, wenn der Platz nicht mehr neu besetzt werden kann.

IsabeleDspenger

Jakobinenstraße 18 | 90762 Fürth | Mobil: 0177 379 278 0 | E-Mail: isabeledspenger@posteo.de

---

#### Mitgliederbereich Online

Der Mitgliederbereich ist vertraulich zu behandeln und die Zugangsdaten dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

#### Ausbildungsunterlagen

Die Ausbildungsunterlagen dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

#### Haftungsausschluss

Die Teilnehmerin trägt die volle Verantwortung für sich selbst und ihre Handlungen während der Ausbildungszeit. Sie ist für die Durchführung und Anwendung der Lerninhalte selbst verantwortlich. Ich übernehme für Auswirkungen jeglicher Art, die während der Ausbildung auftreten oder für Handlungen der Teilnehmerin im Zusammenhang mit der Ausbildung keine Haftung. Jede Teilnehmerin ist für ihr Wohl selbst verantwortlich. Die Teilnehmerin sollte psychisch stabil sein. Die Ausbildung ersetzt keinen Arzt o.ä. und ist keine Therapie.

Ich arbeite beratend. Ich gebe keinerlei Heilversprechen und arbeite nicht heilend oder therapeutisch.

#### Krankheit

Bei Nichtteilnahme wegen Krankheit an einem Präsenztage kann der Tag in der nächsten Ausbildungsrunde nachgeholt werden. Es gibt jedoch keine Garantie dafür, wann und ob die Ausbildung noch einmal stattfindet. Ein ärztliches Attest muss vorliegen.

#### Nebenabreden, Vertragsänderungen

Mündliche Nebenabreden bestehen nicht. Änderungen oder Ergänzungen dieses Vertrages bedürfen zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform.

#### Teilnichtigkeit

Sind einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam, so berührt dies nicht die Wirksamkeit der übrigen Regelungen des Vertrages.

#### Speicherung personenbezogener Daten

Ich bin berechtigt, personenbezogene Daten der Teilnehmerin - unter Beachtung der gesetzlichen Datenschutzbestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes - für Zwecke, die der Ausbildung dienen, zu erheben und zu speichern. Eine darüber hinausgehende Datennutzung und Weitergabe personenbezogener Daten an sonstige Dritte erfolgt nicht. Die Teilnehmerin kann jederzeit ihre Zustimmung bezüglich der Speicherung und Verwendung der personenbezogenen Daten widerrufen oder die Berichtigung von gespeicherten Daten verlangen.

Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung sowie die AGB'S zur Kenntnis genommen habe!

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_