



# Kursanmeldung

## ERC ALS Provider Kurs

Bitte in Druckschrift ausfüllen und per Mail an [afw-medical@web.de](mailto:afw-medical@web.de) senden.

Kurs-Nr.:	395357
Kursdatum:	25.-26.10.2025
Kursort:	AFW-Medical® Akademie SIMone, Holzhauser Str. 148, 13509 Berlin

Anrede:		Titel:	
Vorname:		Nachname:	
Geburtsdatum:		Qualifikation:	

Telefon:		eMail:	
Straße:		PLZ/Ort:	

**Rechnungsanschrift wie oben**

Abweichende Rechnungsanschrift:

Institution:		Abteilung/Kontaktperson:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Telefon:		eMail:	

Bei einem abweichenden Rechnungsträger ist eine Kostenübernahmeerklärung innerhalb einer Woche per Fax oder Mail zu übermitteln.

Bei Nichteinhaltung, wird der Rechnungsbetrag dem Teilnehmer in Rechnung gestellt.

Die Kursanmeldung ist verbindlich!

Weitere Zahlungsmodalitäten entnehmen Sie bitte der Rechnung und der AGB.

Ich möchte in Zukunft Informationen zu neuen Kursen bzw. Aktualisierungen von Kursinhalten erhalten und bin damit einverstanden, dass AFW-Medical meine Daten zu diesem Zweck verwendet und mich schriftlich oder per E-Mail informiert.

Ja  Nein

**AGB gelesen und akzeptiert**

**Datum, Unterschrift**

## Allgemeine Geschäftsbedingungen für ERC ALS Provider Kurse

### 1. Geltungsbereich

Diese Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelten für die Durchführung von Kursen sowohl an den offiziellen Trainingsstätten als auch im Inhousebereich. Etwaige Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Vertragspartners werden auch dann nicht Vertragsinhalt, wenn ihnen AFW-Medical<sup>®</sup> nicht nochmals ausdrücklich widerspricht.

### 2. Teilnahme

Jedem Interessierten stehen die Veranstaltungen von AFW-Medical<sup>®</sup> offen, der die nötigen Qualitätsanforderungen erfüllt.

### 3. Anmeldung

Anmeldungen bitten wir nur über das Formular per eMail oder Brief an das Büro von AFW-Medical zu richten. Ein Vertrag kommt erst mit dem Zugang der schriftlichen Teilnahmerechnung zustande.

Kursplätze werden in der Reihenfolge der Anmeldung vergeben. Sofern mehr Anmeldungen als Kursplätze vorliegen, erwachsen nach Maßgabe der vorstehenden Vergaberichtlinien den nicht berücksichtigten Teilnehmern daraus keine über die Erstattung der Teilnahmegebühr (790,00 €) hinausgehenden Ansprüche.

Sofern die Teilnahmegebühr nicht innerhalb der aus dem Rechnungsanschreiben hervorgehenden Frist bei AFW-Medical<sup>®</sup> eingegangen sein sollte, behält sich AFW-Medical<sup>®</sup> vor, den Vertrag zu kündigen, ohne dass der Teilnehmer dadurch von der Verpflichtung zur Entrichtung der Teilnahmegebühr entbunden wäre.

### 4. Zahlungsbedingungen

Die Teilnahmegebühr ist innerhalb der aus dem Rechnungsanschreiben hervorgehenden Frist zur Zahlung fällig.

Die Zahlung erfolgt unter Angabe der Rechnungsnummer, Veranstaltungstitel und Teilnehmernamen auf das in der Rechnung genannte Konto von AFW-Medical<sup>®</sup>.

In der Teilnahmegebühr enthalten sind das e-Learning, sowie Pausen- und Mittagsverpflegung.

Die Teilnahmegebühr beinhaltet keine Übernachtung oder Reisen.

### 5. Abmeldung

Kursabmeldungen müssen **schriftlich** erfolgen.

Bitte haben Sie dafür Verständnis, dass bei Abmeldungen, die später als sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn bei AFW-Medical<sup>®</sup> eingehen, 250,00 € der Teilnahmegebühr als pauschalierter Schadensersatz erhoben werden müssen. Erfolgt die Kursabmeldung 14 Tage vor Kursbeginn, ist die komplette Kursgebühr zu entrichten.

### 6. Durchführung

Die Veranstaltung wird entsprechend dem veröffentlichten Programminhalt, den geltenden Bestimmungen des European Resuscitation Council (ERC) und des Deutschen Rates für Wiederbelebung – German Resuscitation Council (GRC) e.V. und den anerkannten Regeln der Technik durchgeführt.

#### AFW-Medical<sup>®</sup>

Inh. Ronald Behrens, Buchenweg 17, 16727 Oberkrämer OT Schwante

☎ +49 (0) 171 31 81 359, 📠 +49 (0) 32227674915, ✉ [afw-medical@web.de](mailto:afw-medical@web.de), 🌐 [www.afw-medical.de](http://www.afw-medical.de)

#### AFW-Medical<sup>®</sup> Akademie

Mirastr. 24, 13509 Berlin

#### AFW-Medical<sup>®</sup> Akademie SIMone

Holzhauser Str. 148, 13509 Berlin

## **7. Haftung**

Muss eine Veranstaltung aus Gründen, welche durch AFW-Medical® verursacht werden (z. B. wegen Erkrankung des Referenten oder aufgrund zu geringer Teilnehmerzahl), ausfallen, werden die Teilnehmer unverzüglich informiert. Es werden lediglich bezahlte Teilnahmegebühren erstattet.

Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen. Für Sach- und Vermögensschäden, welche AFW-Medical® zu vertreten hat, haftet sie – gleich aus welchem Rechtsgrund – nur insoweit, als ihr Vorsatz und / oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.

## **8. Urheberrechte**

Die dem Teilnehmer ausgehändigten Unterlagen sind urheberrechtlich geschützt. Die Vervielfältigung, Weitergabe oder anderweitige Nutzung der ausgehändigten Unterlagen sind nur mit ausdrücklicher schriftlicher Zustimmung von AFW-Medical® bzw. des ERC oder des GRC gestattet.

## **9. Erfüllungsort/ Gerichtsstand**

Erfüllungsort ist der dem Teilnehmer schriftlich mitgeteilte Veranstaltungsort.

Der Gerichtsstand für alle aus der Buchung entstehenden Rechtsstreitigkeiten ist Berlin.

## **10. Datenschutz**

Im Hinblick auf die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes weisen wir Sie darauf hin, dass die Speicherung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten ausschließlich zu dem Zweck erfolgt, Ihnen Prospekte, Programme und Seminarinformationen von AFW-Medical® und Partnerorganisationen (ERC/GRC) zu übersenden und unser Produktangebot Ihren Bedürfnissen anzupassen.

Personenbezogene Daten werden ausschließlich im Sinne des BDSG genutzt. Sie haben das Recht, der Speicherung und Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten jederzeit zu widersprechen.

Stand: 09/23

R. Behrens  
AFW-Medical®

### **AFW-Medical®**

Inh. Ronald Behrens, Buchenweg 17, 16727 Oberkrämer OT Schwante

☎ +49 (0) 171 31 81 359, 📠 +49 (0) 32227674915, ✉ [afw-medical@web.de](mailto:afw-medical@web.de), 🌐 [www.afw-medical.de](http://www.afw-medical.de)

### **AFW-Medical® Akademie**

Mirastr. 24, 13509 Berlin

### **AFW-Medical® Akademie SIMone**

Holzhauser Str. 148, 13509 Berlin