



## Ausbildungsvertrag für die Ausbildung zum GdHK-Hufpfleger mit Option zur kostenlosen Weiterbildung zum BPHC-Barhuftherapeuten

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Ausbildungsgang der Staffel  Beginn am  n.

### Persönliche Daten des Teilnehmers:

Vorname: \_\_\_\_\_ **Kontakt:**  
Nachname: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Festnetz: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_

**Adresse:**  
Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_  
Land, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Ich bezahle die Kursgebühr (bitte ankreuzen)

- in einem Betrag einen Monat vor Ausbildungsbeginn 5060,- €  
 in zwei Raten (1. Rate einen Monat vor Ausbildungsbeginn, 2. Rate vor der Zwischenprüfung) jeweils 2630,- €  
 in 12 Monatsraten jeweils zum 1. Kalendertag eines Ausbildungsmonats je 455,- €

**Die Kursgebühr umfasst:** die benötigten Lehrmittel, die Gebühr für die Zwischenprüfung, die gesamte praktische und theoretische Unterweisung  
**Die Kursgebühr umfasst nicht:** Schreibmaterial, Handouts, persönliches Werkzeug, Sicherheitskleidung, weiterführende Literatur, Fahrtkosten, Unterbringungs-kosten, Verpflegungskosten, Prüfungsdurchführungsgebühr für die Abschlussprüfungen

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

### In der Anlage habe ich die folgenden Unterlagen beigefügt:

- Lebenslauf mit Lichtbild  
 Bewerbungsschreiben  
 Nachweis über einen 1.Hilfe-Kurs  
 Der Nachweis über den 1.Hilfe-Kurs wird bis zur Zwischenprüfung nachgereicht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Teilnehmername in Druckbuchstaben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Teilnehmers

### Privatinstitut für ganzheitliche Barhufbearbeitung UG (haftungsbeschränkt)

www.bphc-ganzheitliche-barhufbearbeitung-com  
Mail: ganzheitliche-hufbearbeitung-bphc@web.de  
Mobil: 015234230591  
Festnetz: 02689/2613240

Geschäftsleitung:  
Annelie Michels  
Adenrother Weg  
56276 Stebach  
Handelsregister Montabaur B 24919  
USt-ID-Nr. DE 147997207

**Bankverbindung:**  
**Westerwaldbank**  
**IBAN DE35 5739 1800 0011 8216 00**  
**GENODE51WW1**