

Allgemeine Geschäftsbedingungen AGB

Elbe Kliniken Stade – Buxtehude Medizinische Berufsfachschulen (Bildungszentrum)

§ 1 Geltungsbereich

Die nachfolgenden Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelten für alle Verträge über Bildungsmaßnahmen und Bildungsveranstaltungen, insbesondere Seminare, Tagungen, Lehrgänge oder Weiterbildungen, zwischen den Medizinischen Berufsfachschulen der Elbe Kliniken Stade-Buxtehude gGmbH und dem Teilnehmer sowie, falls vorhanden, Kostenträger (nachfolgend zusammenfassend als Teilnehmer bezeichnet), soweit nichts Anderes in Textform vereinbart wurde.

Die Bildungsmaßnahmen und Bildungsveranstaltungen werden nachfolgend als „Maßnahmen und Veranstaltungen“ bezeichnet. Die Medizinischen Berufsfachschulen der Elbe Kliniken Stade-Buxtehude gGmbH werden nachfolgend als „Bildungszentrum“ bezeichnet.

Mit der Anmeldung erkennt der Teilnehmer die folgenden AGB an, sie werden Bestandteil des Vertrags über die Teilnahme an der Maßnahme bzw. Veranstaltung.

§ 2 Anmeldung

Die Ausschreibung oder Werbung von Maßnahmen und Veranstaltungen durch das Bildungszentrum stellt noch kein Angebot auf Zustandekommen eines Vertrages zur Teilnahme an der Maßnahme bzw. Veranstaltung dar. Es handelt sich insoweit nur um eine unverbindliche invitatio ad offerendum.

Die Anmeldung des Teilnehmers stellt demgegenüber ein rechtsverbindliches Angebot des Teilnehmers auf Zustandekommen eines Vertrages zur Teilnahme an der Maßnahme bzw. Veranstaltung dar. Die Anmeldung ist in Textform gegenüber dem Bildungszentrum vorzunehmen. Das Bildungszentrum behält sich vor, das Angebot ohne Angabe von Gründen abzulehnen. Eine Annahme kommt nur durch entsprechende Bestätigung der Teilnahme durch das Bildungszentrum in Textform zustande. Das Bildungszentrum informiert den Teilnehmer innerhalb von 14 Kalendertagen nach Zugang der Anmeldung über die Annahme oder Ablehnung informieren. Die Durchführung der Veranstaltung kann im Einzelfall vom Erreichen einer Mindestteilnehmerzahl abhängen (vgl. § 6). Das Bildungszentrum behält sich insoweit vor, trotz erfolgter Annahme (Teilnahmebestätigung) den Vertrag zu widerrufen, wenn die erforderliche Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht wird.

§ 3 Zahlungsbedingungen

Die Zahlung der Teilnahmegebühr ist mit dem Zugang der Rechnung innerhalb von 7 Kalendertagen fällig, falls keine anderen Fälligkeiten vereinbart wurden.

Bei nicht erbrachter Zahlung behält sich das Bildungszentrum vor, nach erfolgloser Mahnung, vom Vertrag zurückzutreten.

§ 4 Widerrufsbelehrung für Teilnehmer als Verbraucher i.S. d. BGB §13

Sofern ein gesetzliches Widerrufsrecht für einen Teilnehmer als Verbraucher i.S. d. §13 BGB besteht, hat der Teilnehmer das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angabe von Gründen seine Erklärung zur Teilnahme zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab Zugang der Erklärung zur Teilnahme beim Bildungszentrum, frühestens ab Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an:

**Elbe Kliniken Stade-Buxtehude gGmbH, Medizinische Berufsfachschulen,
Bremervörder Straße 111, 21682 Stade
E-Mail: praxisanleitung@elbekliniken.de**

Im Falle eines rechtzeitigen Widerrufs zahlt das Bildungszentrum alle die widerrufene Anmeldung betreffenden Zahlungen des Teilnehmers innerhalb von 7 Kalendertagen zurück. Der Teilnehmer ist verpflichtet, hierfür eine inländische Kontoverbindung zu benennen.

§ 5 Kündigung

Teilnehmer können bis zum Beginn der Maßnahme bzw. Veranstaltung jederzeit den Vertrag ordentlich kündigen. Die ordentliche Kündigung muss in Textform gegenüber dem Bildungszentrum erklärt werden. Für den Zeitpunkt des Wirksamwerdens der ordentlichen Kündigung ist deren Zugang beim Bildungszentrum maßgeblich. Bei wirksam erklärter ordentlicher Kündigung des Teilnehmers berechnet das Bildungszentrum eine Kündigungspauschale gemäß der folgenden Übersicht:

Bis zum 30. Tag vor Beginn der Maßnahme bzw. Veranstaltung	Berechnung von 20% der Teilnahmegebühren
29 bis 14 Tage vor Beginn der Maßnahme bzw. Veranstaltung	Berechnung von 30% der Teilnahmegebühren
13 bis 1 Tag vor Beginn der Maßnahme bzw. Veranstaltung	Berechnung von 50% der Teilnahmegebühren
Am Tag des Beginns der Maßnahme bzw. Veranstaltung	Berechnung von 80% der Teilnahmegebühren
Nichterscheinen des Teilnehmers ohne ordentliche Kündigung	Berechnung von 100% der Teilnahmegebühren

Erstreckt sich eine Maßnahme oder Veranstaltung über mehrere Tage (etwa bei Lehrgängen), ist für die vorgenannten Fristen jeweils der erste Tag der Maßnahme bzw. Veranstaltung (d.h.: der erste Tag des Lehrgangs) maßgeblich.

Die vorgenannten Teilnahmegebühren fallen auch an, wenn der Teilnehmer aufgrund von Krankheit oder anderen persönlichen Gründen an der Teilnahme verhindert ist und deshalb kündigt.

§ 6 Verhinderung des Dozenten; Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl

- (1) Der Unterricht wird von fachlich qualifizierten Unterrichtskräften erteilt. Falls geplante Unterrichtseinheiten in begründeten Einzelfällen, insbesondere durch Verhinderung eines Dozenten, nicht stattfinden können, benennt das Bildungszentrum einen Alternativtermin. Sofern der Teilnehmer an dem Alternativtermin verhindert ist, erstattet das Bildungszentrum die bereits vom Teilnehmer oder Dritten geleisteten Zahlungen. Kündigungspauschalen nach § 5 fallen in diesem Fall nicht an.
- (2) Das Bildungszentrum kann bei Nichterreichen der erforderlichen Mindestteilnehmerzahl die Durchführung des Lehrganges absagen, d.h. vom Vertrag zurücktreten. Die jeweils erforderliche Mindestteilnehmerzahl ist im Flyer der Bildungsmaßnahme vermerkt. Der Rücktritt ist durch das Bildungszentrum spätestens 60 Kalendertage vor Beginn der Maßnahme oder Veranstaltung auszuüben. Erstreckt sich eine Maßnahme oder Veranstaltung über mehrere Tage (etwa bei Lehrgängen), ist für die vorgenannten Fristen jeweils der erste Tag der Maßnahme bzw. Veranstaltung (d.h.: der erste Tag des Lehrgangs maßgeblich). Bereits vom Teilnehmer oder einem Dritten geleistete Zahlungen werden in einem solchen Fall in voller Höhe erstattet. Darüberhinausgehende vertragliche Ansprüche sind, soweit gesetzlich zulässig, für die Parteien ausgeschlossen. Kündigungspauschalen nach § 5 fallen in diesem Fall nicht an.
- (3) In gleicher Weise kann das Bildungszentrum bei Vorliegen eines wichtigen Grundes vom Vertrag zurücktreten. Die Regelung des Absatzes 2 gelten in diesem Fall entsprechend.

§ 7 Haftungsbeschränkung bei Schäden

Das Bildungszentrum haftet für einen Schaden des Teilnehmers nur, soweit dieser auf einer vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Pflichtverletzung des Bildungszentrums, oder gesetzlichen Vertretern oder Erfüllungs- bzw. Verrichtungsgehilfen des Bildungszentrums beruht. Diese Haftungsbeschränkung gilt nicht für Verletzungen des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit des Teilnehmers.

§ 8 Datenschutz

Mit der Anmeldung erklärt sich der Teilnehmer mit der Dokumentation und Verarbeitung personenbezogener Daten (Namen, Adresse, Geburtsdatum, Arbeitgeber, Berufsbezeichnung) für die Zwecke der Lehrgangsdurchführung, -organisation sowie Zusendung späterer Informationen im Zusammenhang beruflicher Fort- und Weiterbildung nach Maßgabe des DSGVO / BGSg einverstanden. Daten werden keinesfalls an Dritte weitergegeben. Die Zustimmung des Teilnehmers kann jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden.

§ 9 Schlussbestimmungen

Alle Vereinbarungen, die zwischen dem Bildungszentrum und dem Weiterbildungsträger/-teilnehmer getroffen werden, sind in der Teilnahmevereinbarung und den AGB in Textform niedergelegt. Änderungen des Vertrages und Nebenabreden bedürfen zu ihrer Rechtswirksamkeit der Textform. Dies gilt auch für eine Abänderung des Textformerfordernisses.

Hiermit melde ich mich / folgenden Mitarbeiter zur nachstehenden Veranstaltung verbindlich an! (Mailvorlage)

Titel der Veranstaltung:	Weiterbildung zum Praxisanleiter/in	
Datum:	von:	bis:
Veranstaltungsort:	Medizinische Berufsfachschulen am Elbe Klinikum Stade Bremervörder Straße 111 21682 Stade	
Teilnahmegebühren:	3.000,00 € zzgl. 19% MwSt. (3.570,00 €)	

Name, Vorname:		Ggf. Geburtsname:	
Berufsgruppe:			
Straße:			Hausnummer:
PLZ:		Ort:	
Bundesland:			
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail:			
Beruf:			

Firma / Einrichtung:			
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
Telefon:			
E-Mail:			

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers (digital)	Ort, Datum, Unterschrift des Bildungszentrums (digital)	Ort, Datum, Unterschrift des Kostenträgers (digital) nur für externe