

**Anmeldung zur Ausbildung zur(m) Heilpraktiker(in) an der  
SCHULE FÜR BIOLOGISCHE MEDIZIN (SBM) – die Schweitzer-Schule  
88410 Bad Wurzach-Unterschwarzach, Ellwanger Straße 17**

Name, Vorname:

Geboren am: in:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon: E-Mail:

Gewünschter Kursbeginn: Bisheriger Beruf:

Ich melde mich hiermit an der **SBM** an (bitte Zutreffendes ankreuzen):

zum Fernstudium

zum Teilzeitstudium – freitags von 16.30–21.30 Uhr

Das Teilzeitstudium ist an die übliche Schulzeit gekoppelt: Die jeweiligen Schulferien (Baden Württemberg) sind unterrichtsfreie Zeit, können jedoch nach Wahl für Zusatzkurse genutzt werden.

### Gebühren:

**Teilzeitstudium:** monatlich **166 €** (Gesamtkosten für 30 Monate: 4.980 €)

**Fernstudium:** monatlich **98 €** (Gesamtkosten für 30 Monate: 2.940 €)

Die monatlichen Gebühren bezahle ich pünktlich zum 1. Werktag eines jeden Monats im Voraus (bitte ankreuzen):

per Dauerauftrag an: Schule für Biologische Medizin, Konto-Nr. 20 102 011  
bei der Leutkircher Bank, Leutkirch (BLZ 650 910 40).

per Bankeinzug (jederzeit widerrufbar):

Kontonummer: Bankleitzahl:

Kontoinhaber: Bankinstitut, Ort:

Unterschrift: .....

Eine zusätzliche Einschreibgebühr wird an der **Schweitzer-Schule** **nicht** erhoben.

## Leistungen:

Die Ausbildung erstreckt sich über 2 ½ Jahre, beim Fernstudium je nach Bedarf des Schülers auch länger. In der Monatsgebühr enthalten sind neben den Unterrichtszeiten ausführliche und hochaktuelle Skripte zu sämtlichen Fächern. Das Fernstudium beinhaltet 5 – 6 Wochenendseminare/Jahr, jeweils samstags von 9.30–16 Uhr. Beim Teilzeitstudium werden neben den Freitagsunterrichten zusätzliche und kostenlose Wochenendseminare zu bereits besprochenen Themen angeboten. Die **Schweitzer-Schule** verpflichtet sich, die Prüfungsinhalte kompetent und vollständig darzustellen.

## Kündigungsrecht:

Der Schüler erhält ein außerordentliches Kündigungsrecht insofern, als er diesen Vertrag **jederzeit** mit einer Frist von zwei Monaten zum jeweiligen Monatsende ohne Angabe von Gründen schriftlich kündigen kann. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung (Poststempel). Nach der Zwei-Monats-Frist sind keine Zahlungen mehr zu leisten. Unbenommen hiervon bleibt das 14-tägige Rücktrittsrecht vom Vertrag.

.....  
Datum, Unterschrift  
(Antragsteller)

.....  
Datum, Unterschrift  
(Schulleitung)

## Widerrufsbelehrung:

Der Antragsteller hat das Recht, von diesem Vertrag innerhalb von 2 Wochen nach Ausfertigung ohne Angabe von Gründen zurückzutreten. Es genügt die rechtzeitige schriftliche Mitteilung (Poststempel). Zahlungen werden in diesem Falle nicht fällig.

Ich habe von meinem Widerrufsrecht Kenntnis genommen:

.....  
Datum, 2. Unterschrift

Vertrag bitte in **zweifacher Ausfertigung** senden an:  
Schule für Biologische Medizin, Ellwanger Straße 17, 88410 Bad Wurzach