

Lahn-Dill-Kliniken GmbH

Personalentwicklung  
Forsthausstr. 1-3  
35578 Wetzlar

Fax 06441 – 79 2029  
Tel. 06441 – 79 2082  
pe.personalmanagement@lahn-dill-kliniken.de

## KURSANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für den folgenden Kurs der Lahn-Dill-Kliniken GmbH an:

### Kurs

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Kursdatum: \_\_\_\_\_

Uhrzeit: \_\_\_\_\_

### Teilnehmer/-in

Anrede: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Firma/Organisation: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

### Rechnungsadresse (mit Ansprechpartner, falls abweichend)

Adressat: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mein Arbeitgeber ist Mitglied beim Hessischen Klinikverbund, der Hessische Klinikverbund trägt die Kursgebühr für diesen von ihm beworbenen Kurs.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Lahn-Dill-Kliniken GmbH, welche dem Anmeldeformular beiliegen oder auf der Internetseite der Lahn-Dill-Kliniken GmbH ([www.lahn-dill-kliniken.de](http://www.lahn-dill-kliniken.de)) abgerufen werden können.

Ich habe die AGB gelesen, verstanden und akzeptiere diese.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die Lahn-Dill-Kliniken GmbH zur Erbringung des von mir gebuchten Kurses meine personenbezogenen Daten entsprechend der Vorgaben in der Datenschutzerklärung, welche auf der Internetseite der Lahn-Dill-Kliniken GmbH ([www.lahn-dill-kliniken.de](http://www.lahn-dill-kliniken.de)) abgerufen werden kann, verarbeitet. Ich habe die Datenschutzerklärung und die Informationen nach Art. 13,14 DSGVO gelesen und stimme diesen zu. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. zur Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

## **Allgemeine Geschäftsbedingungen der Lahn-Dill-Kliniken GmbH Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen (Stand: 26.08.2021)**

### **§1 Anmeldung**

Die Lahn-Dill-Kliniken GmbH bietet Fortbildungsveranstaltungen sowohl für Mitarbeiter/innen als auch für externe Teilnehmer/innen an. Die Anmeldung zu Kursen der Lahn-Dill-Kliniken GmbH muss schriftlich erfolgen. Bitte nutzen Sie dafür das Anmeldeformular, welches Sie auf unserer Homepage finden. Die Anmeldung ist verbindlich und wird in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt, wobei Mitarbeitern/innen der Lahn-Dill-Kliniken GmbH und geladenen Gästen ein Vorrang eingeräumt wird. Im Falle der Überbuchung werden Sie unverzüglich informiert.

Fragen zum Kursangebot beantwortet Ihnen gerne die Personalentwicklung:

Lahn-Dill-Kliniken GmbH  
Personalentwicklung  
Forsthausstr. 1-3  
35578 Wetzlar  
Tel.: 06441 – 79 2082  
Fax: 06441 – 79 2029  
E-Mail: [pe.personalmanagement@lahn-dill-kliniken.de](mailto:pe.personalmanagement@lahn-dill-kliniken.de)

### **§ 2 Anmeldeschluss/ -bestätigung**

Der Anmeldeschluss für die Teilnehmer/innen ist drei Wochen vor der Veranstaltung bzw. dem ersten Kurstag einer mehrtägigen Veranstaltung, wenn kein gesonderter Anmeldeschluss für eine Veranstaltung angegeben wird. Die Teilnehmer/innen erhalten eine verbindliche Anmeldebestätigung seitens der Lahn-Dill-Kliniken GmbH.

### **§ 3 Teilnahmegebühren**

Für die Veranstaltung fällt eine Teilnahmegebühr an. Sie beinhaltet neben den Kursunterlagen (wenn möglich in digitaler Form) auch die Verpflegung während der Veranstaltung. Die Rechnungsstellung erfolgt jeweils nach dem gebuchten Kurs bzw. bei mehrteiligen Kursen nach dem ersten Kursteil.

### **§ 4 Zahlungsbedingungen**

Die Teilnahmegebühr ist sofort nach Erhalt der Rechnung fällig und unter Angabe der Rechnungsnummer auf das auf der Rechnung angegebene Konto der Lahn-Dill-Kliniken GmbH zu überweisen.

### **§ 5 Getränke, Mittagessen**

Heiß- und Kaltgetränke sowie Gebäck stehen gratis zur Verfügung. Bei ganztägigen Kursen ist ein Mittagessen in der Kantine der Lahn-Dill-Kliniken GmbH inklusive.

### **§ 6 Unterkunft**

Falls Sie eine Übernachtung benötigen, so bitten wir Sie, diese selbst und auf eigene Kosten zu buchen.

### **§ 7 Rücktritt**

Bei einem schriftlichen Rücktritt, der uns spätestens am 15. Tag vor dem Kursbeginn vorliegt, wird die volle Teilnahmegebühr erstattet. Bei einem späteren Rücktritt wird bis zum 5. Tag vor dem Kursbeginn 50 % der Teilnahmegebühr, anschließend die volle Teilnahmegebühr erhoben. Sie können Ihre Teilnahmeberechtigung jederzeit auf einen schriftlich von Ihnen zu benennenden Ersatzteilnehmer übertragen.

### **§ 8 Programmänderungen/ Absage von Kursen**

Bei einzelnen Kursen kann es Abweichungen von den im Programm genannten Uhrzeiten geben. Die Lahn-Dill-Kliniken GmbH behält sich das Recht vor, aus wichtigem Grund Änderungen am Programm vorzunehmen. Angemeldete Teilnehmer/-innen werden in geeigneter Weise informiert. Verschiebungen im Ablaufplan sowie der Wechsel von Dozenten/-innen berechtigen den/die Teilnehmer/in weder zur Minderung des Entgelts noch zum Rücktritt vom Vertrag oder zur Kündigung.

Die Lahn-Dill-Kliniken GmbH behält sich vor, einen Kurs bei nicht ausreichender Teilnehmerzahl (nicht später als zwei Wochen vor Beginn der Veranstaltung) oder infolge höherer Gewalt (z.B. Erkrankung des Referenten) abzusagen. Bereits gezahlte Gebühren werden dann erstattet, weitergehende Ansprüche der Teilnehmer/-innen bestehen nicht.

### **§ 9 Kursmaterialien**

Die von der Lahn-Dill-Kliniken GmbH den Teilnehmern/-innen zur Verfügung gestellten oder überlassenen Unterlagen sowie ggfs. Software sind ausschließlich für den eigenen Gebrauch des/der Teilnehmers/in bestimmt und dürfen ohne vorheriger schriftlicher Genehmigung durch die Lahn-Dill-Kliniken GmbH weder reproduziert, noch unter Verwendung elektronischer Systeme verarbeitet, vervielfältigt, verbreitet oder zur öffentlichen Wiedergabe verwendet werden. Bei Zuwiderhandlung ist durch den/die Teilnehmer/in Schadensersatz zu leisten.

### **§ 10 Teilnahmebescheinigung**

Über die Kursteilnahme stellen wir Ihnen eine Teilnahmebescheinigung aus. Hierfür ist erforderlich, dass Sie sich in die ausgelegten Anwesenheitslisten eintragen.

### **§ 11 Gewährleistung**

Für die in den Kursen vermittelten Kenntnisse und Fertigkeiten sowie deren wirtschaftliche Verwertbarkeit wird keine Gewähr übernommen.

### **§ 12 Hausordnung und Hygiene**

Teilnehmer/-innen an Veranstaltungen der Lahn-Dill-Kliniken GmbH in deren Räumlichkeiten verpflichten sich mit der Anmeldung zur Teilnahme an der Veranstaltung die Hausordnung der Lahn-Dill-Kliniken GmbH (einsehbar auf der Homepage und Aushang in den Räumlichkeiten) einzuhalten und den Hygienevorgaben der Lahn-Dill-Kliniken (einsehbar auf der Homepage und Bekanntgabe am Veranstaltungsort) Folge zu leisten.

### **§ 13 Haftung**

Die Haftung für Schäden ist ausgeschlossen. Es sei denn, dass der Schaden auf einem vorsätzlichen oder grob fahrlässigem Verhalten der Lahn-Dill-Kliniken GmbH oder ihrer Erfüllungsgehilfen beruht.

### **§ 14 Erfüllungsort**

Erfüllungsort für alle Ansprüche ist Wetzlar.