

## Anmeldeformular

An das  
 MedicSystems Schulungszentrum  
 Schottenfeldgasse 79 / EG  
 1070 Wien

**Hiermit melde ich mich verbindlich für den Kurs**

**[nur für Ordinationsassistentz]**

- Lehrgangs-Ausbildung  
 Duale-Ausbildung

Kurs: .....

vom ..... bis ..... an.

Vor- und Nachname: .....

Geburtsdatum: ..... Sozialversicherungsnummer: .....

Geburtsort: ..... Staatsbürgerschaft: .....

Anschrift / PLZ: .....

Telefon: ..... Email: .....

Beruf: .....

Diese Anmeldung ist erst mit einer 10%-igen Anzahlung der Kurskosten gültig. Spätestens zu Ausbildungsbeginn sind eventuell aushaftende Kursgebühren zur Gänze bei der Volksbank, IBAN: AT80 4300 0454 9901 7007, BIC: VBOEATWW, lautend auf MedicSystems Schulungszentrum, zur Einzahlung zu bringen oder im Sekretariat bar einzubezahlen. Die vollständigen Unterlagen müssen **spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn** im Sekretariat abgegeben werden, andernfalls besteht keine Berechtigung zum Kursantritt! Bei einem Rücktritt von der verbindlichen Anmeldung bis 2 Wochen vor Kursbeginn, wird die 10%-ige Anzahlung als Stornogebühr einbehalten. Danach beträgt die Stornogebühr 50% des Ausbildungsentgeltes. Bei einem Nichtantritt zum Kurs, oder einem Austritt aus der Ausbildung werden dem Teilnehmer die Gesamtkurskosten ausnahmslos fällig gestellt. Die Ausstellung eines Zeugnisses erfolgt nur nach vollständigem Kursbesuch, positiv bestandener Abschlussprüfung und zur Gänze bezahlten Kurskosten. Das MedicSystems Schulungszentrum behält sich Änderungen der Ausbildungen, der Ausbildungstermine und der Kurszeiten vor. Ausbildungsteilnehmer in der Ordinationsassistentz erklären sich einverstanden, eventuell anfallende Beiträge zur ASVG-Versicherung gemäß § 4, Absatz 1, Ziffer 5 SVG, als Ausbildungsmehrkosten zu eigener Last zu übernehmen.

**Ich habe die Anmelde- und Teilnahmebedingungen gelesen und bin damit einverstanden.**

.....  
 Datum

.....  
 Unterschrift des Kursteilnehmers

.....  
 Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
 bei Minderjährigen