



Wir freuen uns, dass du dich für die I.P.F. M.S.E / Boxing – Kickboxing Trainerausbildung entschieden hast.

Bitte fülle dazu das folgende Formular vollständig aus.

Vorname/Name: _____		geboren am: _____	
Bei Minderjährigen: Name Erziehungsberechtigte/r _____		Straße: _____	
PLZ: _____	Ort: _____		
Tel: _____	Mobil: _____	E-Mail: _____	

Ausbildungsvertrag

Ich melde mich hiermit für die I.P.F. Trainerausbildung bei **PROTACTICS@Michael Stahl** an und bin damit einverstanden, dass die erhobenen personenbezogenen Daten unter Beachtung datenschutzrechtlicher Bestimmungen für interne Zwecke elektronisch verarbeitet und genutzt werden.
Ich stimme einer Kommunikation in elektronischer Form (z.B. per E-Mail) ausdrücklich zu.

Ich billige des Weiteren in die Veröffentlichung von Film- und Fotoaufnahmen ein, welche im Rahmen der Berichtserstattung über Training und Veranstaltungen gefertigt werden an denen ich teilnehme. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.

Anmeldekriterien: Dieser Vertrag ist gültig bis zum schriftlich bekanntgegebenen Ende (September bis Juli des Folgejahres). Die Teilnahme am Training erfolgt auf eigenes Risiko. Der Antragsteller versichert **PROTACTICS@Michael Stahl**, keine gesundheitlichen Probleme zu haben. Der Trainer und seine Vertretung haften nur bei Vorsatz und grober Fahrlässigkeit. Die Trainer haften nicht für verloren gegangene Gegenstände. Die Trainer sind berechtigt, sich im Bedarfsfall durch andere lizenzierte Trainer vertreten zu lassen. Den Anweisungen der Trainer ist strikt im Sinne von Verletzungsvorbeugung und Trainingsordnung Folge zu leisten. Das Training findet nur an den schriftlich mitgeteilten Trainingstagen statt, Änderungen können nach Absprache getroffen werden. Der Antragsteller informiert den I.P.F. Koordinator National (koordinierung-national@protactics.de) über weitere Aktivitäten als Trainer nach erfolgreichem Abschluss der Trainerausbildung. Der Antragsteller erhält 60 - 70 Ausbildungsstunden.

Ich nehme an folgender I.P.F. Ausbildung teil: M.S.E. oder BOXING / KICKBOXING
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Ausbildungsgebühr: Die Ausbildungsgebühr beträgt 950 Euro + 19 % MwSt. / Gesamtpreis 1130,50 Euro.

I.P.F. - Regeln:

1. Jeder Teilnehmer hat darauf zu achten, pünktlich zum Training zu erscheinen.
2. Den Anweisungen der Trainer ist Folge zu leisten.
3. Wer unter Alkoholeinfluss steht, darf nicht am Training teilnehmen.
4. Rauchen in den Trainingsräumen ist untersagt.
5. Der Missbrauch von Techniken führt zum Ausschluss und zur sofortigen Kündigung.
6. Ringe, Uhren und Schmuck müssen vor dem Training abgelegt werden.
7. Während des Trainings werden keine Kaugummis oder Bonbons gekaut/gelutscht.
8. Jeder hat auf seine Hygiene zu achten, d.h. saubere Hände und Kleidung.
9. Die Würde und der Respekt vor Teilnehmern/Trainer muss bewahrt und geachtet werden.
10. Jeder ist im Training willkommen, unabhängig von Geschlecht, Religionszugehörigkeit, Sportlichkeit oder Alter.

Ort, (Datum) _____

Unterschrift Antragsteller(in) _____

bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r _____

SEPA-Lastschriftmandat für einmalige / wiederkehrende Lastschriften ab Beginn der Ausbildung.

Ich ermächtige **PROTACTICS@Michael Stahl** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von **PROTACTICS@Michael Stahl** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich stimme dem Einzug der Ausbildungsgebühr durch PROTACTICS Michael Stahl mittels SEPA-Lastschriftmandat zu: ja

Lastschrifteinzug einmalig (1130,50 €) : ja nein

Lastschrifteinzug wiederkehrend (Ratenzahlung s.u.): ja nein

Antragsteller abweichend zu Kontoinhaber: ja nein

Ratenzahlung Lastschrifteinzug:

Hiermit beantrage ich Ratenzahlung der Ausbildungsgebühr. Beginn der ersten Ratenzahlung 01.09. (jeweilige Rate ist immer am 1. des Monats fällig).

Ratenzahlungsangebot (bitte zutreffendes ankreuzen):

- | | | | |
|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|
| 2 Monatsraten zu je 565,25 Euro | <input type="radio"/> | 3 Monatsraten zu je 376,83 Euro | <input type="radio"/> |
| 4 Monatsraten zu je 282,62 Euro | <input type="radio"/> | 5 Monatsraten zu je 226,10 Euro | <input type="radio"/> |
| 6 Monatsraten zu je 188,41 Euro | <input type="radio"/> | 7 Monatsraten zu je 161,50 Euro | <input type="radio"/> |
| 8 Monatsraten zu je 141,31 Euro | <input type="radio"/> | 9 Monatsraten zu je 125,61 Euro | <input type="radio"/> |
| 10 Monatsraten zu je 113,05 Euro | <input type="radio"/> | 11 Monatsraten zu je 103,22 Euro | <input type="radio"/> |
| 12 Monatsraten zu je 94,20 Euro | <input type="radio"/> | 15 Monatsraten zu je 75,36 Euro | <input type="radio"/> |
| 18 Monatsraten zu je 62,80 Euro | <input type="radio"/> | 20 Monatsraten zu je 56,52 Euro | <input type="radio"/> |

Vorname/Name: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, (Datum) _____

Unterschrift Kontoinhaber _____

MR – NR.: _____

(wird von **PROTACTICS@Michael Stahl** ausgefüllt)