

Teilnehmer/in:

Name «Nachname»	Vorname «Vorname»
Geburtsdatum (Angabe zur Identifizierung sowie für das Zertifikat) «Geburtstag»	Straße, PLZ, Ort: «Institution» «Straße» «Hausnr» «PLZ» «Stadt» «Land»
Ich arbeite in einer <input type="checkbox"/> Offizin-Apotheke <input type="checkbox"/> Klinik-Apotheke <input type="checkbox"/> anderen Arbeitsumgebung, und zwar:	Rechnungsanschrift (falls abweichend von der Anschrift des Teil- nehmers/der Teilnehmerin)
E-Mail Adresse für Seminar-relevante Informationen: Geben Sie aus Datenschutzgründen bitte eine E- Mail-Adresse an, zu der ausschließlich Sie Zu- gang haben.	Tel. (priv./gesch.) (optional, falls wir Dinge zeitnah klären müs- sen)

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Seminarauswahl

Verbindliche Buchung für folgende Seminare / folgendes Seminar:

<input checked="" type="checkbox"/>	Seminar	Seminar-Nr.	ZfU-Zulassung	Seminarlaufzeit	Gebühr
	Arzneimitteltherapie bei Patienten besonderer Altersgruppen <input type="checkbox"/> Classic <input type="checkbox"/> MMiK	2021(09)	Nr. 7253312	21.01.— 17.02.2021	
	Interpretation von Laborparametern	2021(11)	Nr. 7247512	18.03.— 14.04.2021	
	Arzneimitteltherapie bei Patienten mit Eliminationsstörungen	2021(08)	Nr. 7242712	15.04.— 12.05.2021	
	Arzneimittelinteraktionen	2021(11)	Nr. 7240112	27.05.— 23.06.2021	
	Medizinische Literaturrecherche und Arzneimittelinformation	2021(10)	Nr. 7249312	02.09.— 29.09.2021	
	Angewandte Pharmakokinetik	2021(08)	Nr. 7266513	14.10.— 10.11.2021	
	Unerwünschte Arzneimittelwirkungen	2021(09)	Nr. 7260213	18.11.— 15.12.2021	
	Zwischensumme				€
	Rabatt				€
	Summe				€

Die Seminare sind umsatzsteuerbefreit gemäß §4 Nr. 21 a) bb) des UStG

 Ich melde mich hiermit zu den angekreuzten Seminaren / dem angekreuzten Seminar unter Anerkennung des Fernunterrichtsvertrags und der beigefügten AGB an

und verpflichte mich, die aufgeführten Gebühren fristgemäß auf das Konto der CaP Campus Pharmazie GmbH zu überweisen / erteile ein Lastschriftmandat (dazu bitte das Formular im Anhang ausfüllen und unterschreiben).

Über alle personen- und arbeitsplatzbezogenen Informationen der anderen Teilnehmenden wahre ich gegenüber Dritten Stillschweigen.

1. Unterschrift Teilnehmer/in	
Ort, Datum	Unterschrift (Vor- und Nachname)

Achtung 2. Unterschrift und 3. Unterschrift auf den folgenden Seiten erforderlich!
Vertragsbedingungen
1. Geltungsbereich

Die nachfolgenden Geschäftsbedingungen gelten für alle Leistungen zwischen der Campus Pharmazie GmbH (im Folgenden als „Campus Pharmazie“ bezeichnet) und natürlichen und juristischen Personen, die diese Leistungen in Anspruch nehmen, in ihrer zum Zeitpunkt der Leistungsbestellung gültigen Fassung.

2. Vertragsgegenstand

(1) Vertragsgegenstand ist das angegebene Seminar / sind die angegebenen Seminare.

(2) Die online-Seminare sind von der Staatlichen Zentralstelle für Fernunterricht (ZfU) zugelassen.

3. Vertragsdauer

(1) Die Mindestlaufzeit des Vertrags ist für die moderierten Online-Seminare die Studiendauer. Eine Kündigung ist nur aus wichtigem Grund möglich.

(2) Die Teilnehmerzahl für die moderierten Online-Seminare beträgt aus didaktischen Gründen höchstens 20 Teilnehmer. Der Vertragsabschluss gilt vorbehaltlich des Erreichens der Mindest-Teilnehmerzahl. Der Veranstalter hat das Recht, einen Seminartermin aufgrund einer zu geringen Teilnehmerzahl zu verschieben. Bei einer Änderung der Seminarlaufzeit nach Vertragsabschluss haben Sie das Recht, den Vertrag innerhalb von zwei Wochen nach Bekanntgabe des neuen Termins zu kündigen.

4. Leistungsumfang und Zahlungsziel

(1) In den Teilnahmegebühren sind die für ein erfolgreiches Absolvieren dieses Seminars notwendigen Leistungen inbegriffen. Dies sind während des Seminars

- der Zugang zur Lernplattform für 24h am Tag und 7 Tage in der Woche,
- Lernmaterial in digitaler druckfähiger Version
- die fachliche und lernorganisatorische Betreuung durch die Moderatoren,
- die Korrektur und Kommentierung der Einsendeaufgaben.

Sowie im Anschluss an das Seminar

- die Ausfertigung eines institutsinternen Zertifikates, sofern die Anforderungen erfüllt wurden,
- eine Teilnahmebescheinigung für die Bundesapothekerkammer über alle aktiv erarbeiteten Seminaranteile zur Anrechnung auf das persönliche Fortbildungszertifikat.

(2) Leistungen, die nicht in den Gebühren inbegriffen sind, sind Kosten für zusätzliche Arbeitsmittel, die eigenen Kosten für Telefon und Datenfernübertragung. Für die Nutzung von Fernkommunikationsmitteln entstehen durch die Seminare keine Kosten, die über die üblichen Grundtarife, mit denen zu rechnen ist, hinausgehen. Wird ein Online-Zugang zur Lernplattform über mobile Endgeräte gewählt, sind die Tarife der Telekommunikationsanbieter sorgfältig zu prüfen und die Kosten selbst zu tragen. Die online-Seminare sind auf eine Nutzung

per PC / Mac mit durchschnittlicher Ausstattung an Hard- und Software ausgelegt.

(3) Die Seminargebühr ist 10 Tage ab Rechnungsstellung fällig, spätestens aber eine Woche nach Anmeldeschluss jedes gebuchten Seminars.

5. Sozialgarantie

Treten nach Beginn des Seminars unvorhersehbare wichtige Gründe auf (z.B. langandauernde Krankheit), so können Sie einen Aufschub für Ihre Seminarteilnahme beantragen. Sie können dann in ein späteres Seminar gleichen Titels einsteigen. Ihre im unterbrochenen Seminar bereits erbrachten Leistungen werden angerechnet mit Ausnahme nicht abgeschlossener Teamaufgaben.

6. Teilnahmevoraussetzungen

Voraussetzung für Ihre Teilnahme ist der Nachweis der bestandenen Pharmazeutischen Prüfung. Bei Teilnehmern mit Abschlüssen aus dem Ausland wird die Voraussetzung auf Anfrage gern unverbindlich geprüft.

Erwünscht ist darüber hinaus eine mindestens einjährige Berufserfahrung in einer öffentlichen oder Krankenhausapotheke.

7. Interoperabilität der digitalen Inhalte

Für den Zugang und die Nutzung unserer digitalen Inhalte und der online Kursumgebung benötigen Sie einen gängigen PC oder Laptop mit aktueller Version des Adobe Readers. Arbeitsdokumente werden i.d.R. mit Microsoft Office Lösungen (Word und Excel) erstellt und eingereicht. Für eine mögliche unzureichende Interoperabilität und damit verbundener eingeschränkter Zugriff auf die digitalen Inhalte haftet allein der Teilnehmer.

8. Verschwiegenheitserklärung

Alle personen- und arbeitsplatzbezogenen Informationen werden vertraulich behandelt und es wird gegenüber Dritten Stillschweigen gewahrt. Die Geltendmachung weiterer Ansprüche bleibt unberührt.

9. Gerichtsstand

Ausschließlicher Gerichtsstand ist das Gericht, in dessen Bezirk der vertragsschließende Teilnehmer seinen Wohnsitz zum Zeitpunkt der Klageerhebung hat.

Ich akzeptiere die in diesem Vertrag aufgeführten Vertragsbedingungen.

2. Unterschrift Teilnehmer/in	
Ort, Datum	Unterschrift (Vor- und Nachname)

Gesetzliche Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns (Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse), mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das Muster-Widerrufsformular unter

verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Vorzeitiges Erlöschen des Widerrufsrechts

Falls Sie vor Ablauf der 14 Tage einen Zugang zu den in diesem Vertrag beschriebenen Leistungen mit den darin enthaltenen digitalen Unterrichtsmaterialien nutzen, erlischt das Widerrufsrecht mit dem Zeitpunkt dieser vorzeitigen Ausführung.

Der Widerruf ist zu richten an:

CaP Campus Pharmazie GmbH,
Planckstr. 13, D-22765 Hamburg,
E-Mail info@campus-pharmazie.de,
Telefax +49(0)40-18170798

Widerrufsfolgen

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstigste Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei uns eingegangen ist.

Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelt berechnet.

Ende der Widerrufsbelehrung

Ich akzeptiere die Widerrufsbestimmungen und stimme der Ausführung des Vertrages vor Ablauf der Widerrufsfrist ausdrücklich zu.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass das Widerrufsrecht mit Beginn der Ausführung des Vertrages (d.h. mit erstmaligen Zugang zur online Kursumgebung) erlischt.

3. Unterschrift Teilnehmer/in	
Ort, Datum	Unterschrift (Vor- und Nachname)

Beiliegend finden Sie die geltenden AGB.