

Das Institut für Physikalische Therapie, Prävention und Rehabilitation der Universitätsmedizin Mainz (IPTPR) und

Kunde

Frau / Herr

Vorname Name _____

Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____

PLZ Wohnort _____

Telefon (tagsüber) _____

E-Mail _____

Personal-Nr. _____
(nur Mitarbeiter)

schließen nachfolgenden Vertrag als Honorarvereinbarung unter Bezug auf die Allgemeinen Geschäftsbestimmungen des IPTPR sowie unter Einbeziehung der Allgemeinen Vertragsbestimmungen der Universitätsmedizin der Johannes Gutenberg-Universität Mainz.
Sämtliche Vertragsgrundlagen sind in den Räumen des IPTPR öffentlich einsehbar.
Mit seiner Unterschrift erkennt der Kunde ausdrücklich die o.g. Geschäfts- und Vertragsregelungen an.
Es wird darauf hingewiesen, dass sich die Preise nicht aus einer gesetzlichen Gebührenordnung ergeben, sondern mit dem IPTPR als frei vereinbart gelten.
Der Kunde bestätigt, dass er davon Kenntnis genommen hat, dass die Leistungen ggf. nicht oder nicht in voller Höhe von seiner Versicherung ersetzt werden.
Sofern die Leistungen nicht steuerbefreit sind werden diese von uns abgeführt. Die Preise sind dann inklusive Mehrwertsteuer.

Kursbezeichnung/-leiter		Leistungsziffer		
Wochentag		Uhrzeit (von- bis)		
Kursbeginn – Kursende (Datum)				
Anzahl Kurstermine		Zeitungfang je Kursteil (in Minuten)		
		Nettopreis (in €)		
		19% MwSt. (in €)		
		Gesamtpreis (in €)		

Kunde

Hiermit melde ich mich verbindlich zu dem oben genannten Kurs an:

_____ Datum

_____ Unterschrift Kunde

_____ Unterschrift IPTPR

Kontakt: Institut für Physikalische Therapie, Prävention und Rehabilitation · Langenbeckstr. 1, 55131 Mainz
Telefon 06131 17-2085 · Fax 06131 17-47 2085 · Email ipt.ambulant@unimedizin-mainz.de