AUSBILDUNGSVEREINBARUNG - Staffel 22

abgeschlossen zwischen der

TRAINER AKADEMIE WIEN

World Traditional Taekwondo Federation - ZVR 575065205 - www.trainer-akademie-wien.at
Postanschrift: Wagramerstr. 147a, 1220 Wien – Mobil 0043 / 660 / 4149 387, info@trainer-akademie-wien.at

im Nachfolgenden Akademie genannt

und

Herrn/Frau

Name:_____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Sozialversicherung: _____

Telefon:_____

Email: _____

Es wird folgendes vereinbart:

1. **Ausbildung**

   Herr/Frau _____ absolviert an der Akademie eine Ausbildung zum „Martial Art Trainer Basic in Fokus Traditional Taekwondo“. Die Ausbildung dauert in der Regel 12 Monate, beginnt am 20.12.2026 und endet nach Abschluss aller Module, Seminare, Praxisstunden und Abgabe einer mind. fünfseitigen Seminarabeit, sowie einer theoretischen und praktischen Prüfung. Die Ausbildungszeiten und Ausbildungsziele richten sich nach einer gesonderten Vereinbarung.

2. **Ausbildungskosten**

Die Ausbildungskosten betragen insgesamt € 6300 und sind spätestens bis eine Woche vor Ausbildungsbeginn fällig, sofern Herr/Frau _____ nicht gemäß Punkt 3. dieser Vereinbarung davon befreit ist.

3. Befreiung von den Ausbildungskosten

Die Ausbildungskosten sind nicht zu bezahlen, sofern sich Herr/Frau _____ dazu verpflichtet während und bis drei Jahre nach Beendigung (Stichtag ist hier die erfolgreich abgelegte mündliche und schriftliche Prüfung) oder Abbruch der Ausbildung für die Young-Ung Taekwondo GmbH, Go-For-Black-Belt GmbH, den Verein des Traditionellen Taekwondo (ZVR 312892474) oder den Verein zur Prävention von Gewalt, Sucht und Mobbing (ZVR 872929627) oder World Traditional Taekwondo Federation (ZVR 5750655205) tätig zu sein oder zumindest weder selbstständig noch unselbstständig oder auch nur in beratender Weise im Sport- und Gesundheitsvorsorgebereich, sowie in Geschäftszweigen die mit Selbstverteidigung in Verbindung stehen, tätig wird.

Dieses Konkurrenzverbot gilt für ganz Österreich.

Bei Verstoß gegen diese Verpflichtung sind binnen zwei Wochen nach Aufforderung die Ausbildungskosten in Höhe von € € 6300 an die Akademie zu bezahlen.

Herr/Frau _____ erklärt sich ausdrücklich mit dieser Vereinbarung einverstanden.

4. Verschwiegenheitserklärung

Herr/Frau _____ ist während der Ausbildung zu unbedingtem Stillschweigen über alle ihm zur Kenntnis gelangenden Geschäfts- und Betriebsgeheimnisse, sowie über alle weiteren, im Interesse des Ausbildners liegenden Angelegenheiten verpflichtet.

Diese Verschwiegenheitspflicht umfasst auch alle Umstände und Informationen, von denen Herr/Frau _____ im Rahmen seiner Ausbildung erfahren hat und die Kunden des Ausbildners oder mit dem Ausbildner verbundene Unternehmen betreffen. Alle zur Verfügung gestellten Dokumente und Unterlagen sind vertraulich zu behandeln und bei vorzeitiger Beendigung der Ausbildung, zurückzugeben. Herr/Frau

_____ ist es insbesondere untersagt, Daten und Dokumente per Kopie oder mittels E-Mail bzw. auf andere Weise an unberechtigte Dritte zu übermitteln.

Die vereinbarte Schweigepflicht reicht unbegrenzt über das Ende der Ausbildung hinaus Herr/Frau _____ haftet für sämtliche aus der Nichteinhaltung dieser Verpflichtung entstehenden Schäden.

5. Sonstige Bestimmungen

Bei Unwirksamkeit oder Unmöglichkeit eines Vertragspunktes wird die Wirksamkeit der restlichen Vertragspunkte nicht berührt. Die Vertragspartner verpflichten sich vielmehr, derartige Bestimmungen so auszulegen, dass dem wirtschaftlichen Zweck der einzelnen Vertragspunkte entsprochen wird, bzw. wirksame oder durchführbare Bestimmungen an die Stelle der unwirksamen oder undurchführbaren Bestimmung zu setzen, wodurch der zugrunde liegenden wirtschaftlich oder ideellen Vertragsregelung entsprochen wird.

Änderungen des vorliegenden Vertrages sind nur insoweit rechtswirksam, als sie schriftlich festgehalten und von beiden Vertragsteilen bestätigt werden.

Der vorliegende Vertrag wird in zwei Originalen ausgefertigt, von denen jeder Vertragsteil eines erhält.

....., am .....

World Traditional Taekwondo Federation
ZVR 575 065 205
Kaiserstr. 61
1070 Wien

....

Akademie Herr/Frau _____

Im Falle eines gesetzlichen Vertreters hier:

Unterschrift .....

Geb.dat. + Name in Blockschrift_____