

Anmeldung

Kosmetik



Nachname, Vorname _____
(ggf. gesetzlicher Vertreter)

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon / eMail _____

Geburtsdatum TT . MM . JJJJ Staatsangehörigkeit _____

Schulabschluss, Beruf _____

Ich melde mich für folgende Ausbildung an: _____ (Kurs)

Bezeichnung: _____ Dauer (in Wochen/Tagen) _____

Kursgebühr: _____ € Beginn: _____ Ende: _____

	Bezeichnung	Kursgebühr
1	Kosmetik Intensiv , 1 Woche Mo-Fr/Sa, 9:30 - 16:00 Uhr	1198,00 €
2	Kosmetik Intensiv , 2 Wochenende Fr., Sa. und So. 9:30 - 16:00 Uhr	1298,00 €
3	Spezialkurs für Hautmanagement , 2 Tage auch Sa. und So. möglich 10:00 - 16:00 Uhr	450,00 €
4	Akne-Spezialkurs , 1 Tag 10:00 - 16:00 Uhr	250,00 €

Maximal 2 Teilnehmer

Ort, Datum

Unterschrift

Absoderm am Südstadtpark für Kosmetik & Fußpflege
Jupiterweg 60 | 90763 Fürth | Telefon: 0911 - 24 25 395
www.absoderm.de | Email: nuernberg@absoderm.de
Akademieleitung: Ulrike Traumer