

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: _____

Prüfungsgebühr: Kosmetik: 120,00 €

	Bezeichnung	Kursgebühr
1	Kosmetik Intensiv, 1 Woche Mo-Fr/Sa, 9:30 - 16:00 Uhr	998,00 €
2	Kosmetik Intensiv, 2 Wochenende Fr., Sa. und So. 9:30 - 16:00 Uhr	1198,00€
3	Spezialkurs für Hautmanagement , 2 Tage auch Sa. und So. möglich 10:00 - 16:00 Uhr	390,00€
4	Akne-Spezialkurs, 1 Tag 10:00 - 16:00 Uhr	190,00€

Maximal 2 Teilnehmer

Termine: siehe Internet unter Termine oder nennen Sie uns Ihren Wunschtermin