

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	Kosmetik-Schminkkurs, 1 Tag 10:00 - 16:00 Uhr	190,00 €

Maximal 2 Teilnehmer

Ort, Datum

Unterschrift