

Verbindliche Anmeldung Kosmetik Ausbildungen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname	Geschlecht
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Religion	Pass-Nummer	Zuzug nach DE mm/j j
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer	E-Mail-Adresse	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Hausnummer	PLZ	Wohnort

Sofern die Schülerin / der Schüler noch nicht volljährig ist, wird sie / er gesetzlich vertreten von:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname	Vorname	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Hausnummer	PLZ	Wohnort

Bei Minderjährigen ist die Mitunterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich, der damit auch die Haftung für das Schulgeld übernimmt.

Ich melde mich verbindlich zu folgender Ausbildung an:

<input type="checkbox"/> K-PBS-12M-V Professional Beauty Specialist - 12 Monate Vollzeit	<input type="checkbox"/> Modul 2: Gesichtskosmetik
<input type="checkbox"/> K-FKO-12M-A Fachkosmetik - 12 Monate Abendkurs	<input type="checkbox"/> Modul 3: Medical Gesichtskosmetik
<input type="checkbox"/> K-FKO-12M-T Fachkosmetik - 12 Monate Teilzeit. Ich belege folgende Module:	<input type="checkbox"/> Modul 4: Maniküre
<input type="checkbox"/> K-GKO-5M-A Gesichtskosmetik - 5 Monate Abendkurs	<input type="checkbox"/> Modul 5: Pediküre
<input type="checkbox"/> K-MAN-3M-A Maniküre - 3 Monate Abendkurs	<input type="checkbox"/> Modul 6: Massage
<input type="checkbox"/> K-PED-6M-A Pediküre - 6 Monate Abendkurs	<input type="checkbox"/> Modul 7: Körper & Spa
<input type="checkbox"/> Kursstart <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Modul 8: Make-up

Zahlungsmodalität

<input type="checkbox"/> Einmalzahlung der Gesamtsumme	
<input type="checkbox"/> Anzahlung 50 % und Ratenzahlung entsprechend der Länge Ihrer Ausbildung	
<input type="checkbox"/> Individuelle Ratenzahlung	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bildungsgutschein Nummer	<input type="text"/>

Vertragsunterzeichnung

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere die Bedingungen, sowie die Schul- und Prüfungsordnung.

<input type="text"/>	
Ort, Datum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift Schülerin / Schüler	Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift Gesetzlicher Vertreter	Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift FACE & BODY Academy	Name