

Anmeldeformular Kosmetik

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für den Bildungsgang Kosmetik an der Akademie für Ganzkörperkosmetik und Fußpflege an. Kursdauer: 12 Monate.

Ausbildungsort: Casinostr. 49 , 56068 Koblenz

Angaben zur/zum Kursteilnehmer(in):

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____ Mobil _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Schulbildung _____ Kursbeginn _____

**Bitte legen Sie
Ihrer Anmeldung
zwei aktuelle
Lichtbilder bei**

Ich verpflichte mich zur Teilnahme am Bildungsgang für Kosmetik und erkenne die mir bekannten Zahlungs- und Vertragsbedingungen an.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kursteilnehmers

Widerrufsbelehrung

Ich kann die vorstehende Erklärung innerhalb von einer Woche ohne Angaben von Gründen in Textform widerrufen. Die Frist beginnt frühestens mit Erhalt dieser Belehrung. Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist an die Leiterin der Unterrichtseinrichtung zu richten:

Maria Batar, Casinostr. 49, 56068 Koblenz.

Ich/wir haben die Widerrufsbelehrung zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kursteilnehmers
