

## Anmeldeformular Fachfußpflege-Intensivkurs

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für den Fachfußpflege-Intensivkurs an der Akademie für Ganzkörperkosmetik und Fußpflege an.

**Ausbildungsort:** Casinostr. 49, 56068 Koblenz    **Kursgebühr:** 1400 €    **Kursdauer:** 1 Woche

### Angaben zur/zum Kursteilnehmer/-in:

---

_____	_____	
Name	Vorname	
_____		
Straße		
_____	_____	<b>Legen Sie Ihrer Anmeldung bitte ein aktuelles Lichtbild bei.</b>
Postleitzahl	Wohnort	
_____	_____	
Telefon	Mobil	
_____	_____	_____
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____
Schulbildung		Kursbeginn

Ich verpflichte mich zur Teilnahme am Fachfußpflege-Intensivkurs und erkenne die mir bekannten Zahlungs- und Vertragsbedingungen an.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer/-in

### 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 Kursteilnehmer/-in