

Anmeldeformular Kosmetik

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

Ausbildungsort: Casinostr. 49, 56068 Koblenz

Kursdauer: 12 Monate

Angaben zur/zum Kursteilnehmer/-in:

_____ Name	_____ Vorname		
_____ Straße			
_____ Postleitzahl	_____ Wohnort	Legen Sie Ihrer Anmeldung bitte zwei aktuelle Lichtbilder bei.	
_____ Telefon	_____ Mobil		
_____ Geburtsdatum	_____ Geburtsort		_____ Staatsangehörigkeit
_____ Schulbildung			_____ Kursbeginn

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

Ort, Datum

Unterschrift Kursteilnehmer/-in

Bei Minderjährigen: Angaben zu den Erziehungsberechtigten

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße	
_____ Postleitzahl	_____ Wohnort

Ich/wir erkläre/n, dass wir die gesamten Kursgebühren für meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn, auch

über das Erreichen der Volljährigkeit hinaus, übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

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

Bei Minderjährigen:

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten