

## Anmeldeformular Fußfrench- Seminar

Mit meiner Unterschrift melde ich mich verbindlich für das Fußfrench- Seminar an der **Kosmetikakademie Koblenz** an.

**Kursdauer:** 2 Tage **Kursgebühren:** 199,00€

Bei Bedarf an Starterkits bitte auswählen/ ankreuzen:

LCN Starterset Gel & Lack Technik Fußfrench 45,00€

LCN LED- Lampe 50,99€

**Ausbildungsort:** Casinostr. 49, 56068 Koblenz

### Angaben zur/zum Kursteilnehmer(in):

---

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon Handy

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum Geburtsort  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Schulbildung Kursbeginn

**Bitte legen Sie  
Ihrer Anmeldung  
ein aktuelles  
Lichtbild bei**

Ich verpflichte mich zur Teilnahme am Bildungsgang Ganzkörpermassage und erkenne die mir bekannte Zahlungsbedingungen und die Schul- und Prüfungsordnung 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: Sarah Wagner, Casinostr.49, 56068 Koblenz

Ich habe die Widerrufsbelehrung zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des/der Kursteilnehmer: in

---