Anmeldeformular

Dieses Formular bitte ausdrucken und im Fensterumschlag schicken an:

Elite Fernakademie für
Kosmetik und Wellness GmbH
An der Lohe 31
85375 Neufahrn

❑ **Ja,** ich melde mich verbindlich für die unten genannte(n) Ausbildung(en) an der Elite Fernakademie für Kosmetik und Wellness an.

Persönliche Angaben:

Name, Vorname

Geburtsort Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

E-Mail

Telefon

Ich entscheide mich für folgende Ausbildung(en):

❑ **Kosmetik Experte /-in EFA**

❑ **Kosmetik Manager/-in EFA**

❑ **Kosmetik Fachwirt/-in EFA**

❑ **Kosmetik Fachwirt/-in HWK**

Ich möchte beginnen am: | | | | | | | | |
(T T | M M | J J J J)

❑ Die Kosten (fällig binnen 14 Tagen ab Rechnungsstellung) und Zulassungsvoraussetzungen sind mir bekannt.

Datum, Unterschrift

Per Fax an:
08165 / 9 70 00 19

Per E-Mail an:
info@elite-fernakademie.de

© Elite Fernakademie für Kosmetik und Wellness GmbH | An der Lohe 31 | 85375 Neufahrn