

# 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):

FERNLEHRGANG

**Kosmetik Manager/-in EFA**

FERNLEHRGANG

**Kosmetik Experte/-in EFA**

FERNLEHRGANG

**Kosmetik Fachwirt/-in EFA**

**GUTSCHEIN-CODE:**  
(falls vorhanden)

**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.

Die Mindestlaufzeit des Vertrages (6 Monate) und mein Widerrufsrecht  
(innerhalb von 4 Wochen ohne Angabe von Gründen) sind mir bekannt.

\_\_\_\_\_  
**DATUM, UNTERSCHRIFT**

PER FAX AN:

**08165/9 70 00 19**

PER E-MAIL AN:

**info@elite-fernakademie.de**