

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):

PRÄSENZLEHRGANG

Kosmetik Manager/-in

PRÄSENZLEHRGANG

Kosmetik Experte/-in

PRÄSENZLEHRGANG

Kosmetik Fachwirt/-in

VORBEREITUNGSKURS (Präsenzunterricht)

Grundkenntnisse Kosmetik

GUTSCHEIN-CODE:
(falls vorhanden)

Ich möchte beginnen am:

(T T | M M | J J J J)

Die Kosten (fällig 4 Wochen vor Beginn des Lehrgangs)
und Zulassungsvoraussetzungen sind mir bekannt.

Mein Rücktrittsrecht (bis 14 Tage vor Beginn des Lehrgangs)
ist mir bekannt.

DATUM, UNTERSCHRIFT

PER FAX AN:

08165 / 9 70 00 19

PER E-MAIL AN:

info@elite-fernakademie.de