

Schulungsanmeldung

Sie können dieses Formular Online Ausfüllen. Klicken Sie in das Feld um zu schreiben.

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an den unten ausgewählten Seminaren an. Mit Ihrer Unterschrift auf diesem Formular akzeptieren Sie die AGB's (<http://www.schwabennails-lemfoerde.de/agb.phtml>) und Ihre Anmeldung wird rechtsverbindlich. Ein Platz für Ihre Schulung ist reserviert. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine schriftliche Bestätigung und Ihre Seminarrechnung zugesendet. Unsere Schulungen beginnen jeweils um 9:00 Uhr. Unser Schulungscenter ist ab 8:45 Uhr für Sie geöffnet. Senden Sie das Formular unterschrieben per Post oder Fax an

Schwaben Nails Lemförde

L. Scholz
Burgstr. 7

Fax: 04442 - 88 79 936

Tel: 04442 - 837 1556

49448 Lemförde

E-Mail:

Schulungsdatum:

Name:

Tel./Mobil:

Straße:

Telefax:

PLZ/Ort:

Bitte setzen Sie Ihr Häkchen in das entsprechenden Kästchen.

Sie benötigen für jede Schulung ein separates Modell. ich bringe ein Modell mit

- Theorie / Manicure (1 Tag) kein Modell notwendig
- Grund Schulung (1 Tag) ja nein
- Aufbau Schulung (1 Tag) ja nein
- Nail Art Schulung (1 Tag) kein Modell notwendig
- Nail Art Schulung Teil II (1 Tag) kein Modell notwendig
- Nagelbeisser Schulung (1 Tag) ja nein
- elektrische Feile Kurs (1 Tag) ja nein
- Kosmetische Fußpflege (2 Tage) nur am 2.Tag ja nein
- Geltechnik Fuß (1 Tag) ja nein

- Profi Schulung (1 Tag) ja nein ja
Neumodellage | Auffüllen

Professional Schulung (5 Tage)
Theorie/Manicure, Grund, Aufbau, Nailart, Nagelbeisser

Übernachtung für mich ich bringe ein Modell mit

ja nein

	Tag		1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/> Nur bei Angebot + 1 Tag elek. Feile Kurs	ja	Ohne Modell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	nein	Ohne Modell	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ich bringe ein Modell mit ja nein

Kein Schweinefleisch Vegetarier

Bankverbindung: Lilli Scholz
Konto: 91624882, BLZ: 28050100 ,Landessparkasse Oldenburg
IBAN: DE 33 2805 0100 0091 6248 82, BIC: SLZODE22XXX

.....
Ort / Datum / Unterschrift