

Voranmeldung / Kontaktaufnahme

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße _____ PLZ / Wohnort _____

Telefon _____ Fax _____ Mobil _____

eMail _____

Auf die Kosmetikschule bin ich aufmerksam geworden durch _____

Hiermit möchte ich mich vorab für die Ausbildung zur Kosmetikerin im

- Vollzeitkurs, staatlich geprüft
- Vollzeitkurs, schulintern geprüft
- Samstagskurs / Abendkurs

anmelden und mir einen Platz reservieren.

Hiermit möchte ich mich vorab für:

anderer Kurs: _____

anmelden und mir einen Platz reservieren.

in Darmstadt

in Wiesbaden

Ich möchte einen Beratungstermin vereinbaren.

Ich möchte einen Termin vereinbaren um den Ausbildungsvertrag abzuschließen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte übersenden Sie per
