

SCHULUNGS-ANMELDUNG

Vor- & Nachname _____ Geb.-Datum: _____
 Straße & Haus-Nr. _____ PLZ + Ort _____
 Mobilnummer: _____ E-Mail _____

Hiermit meldet sich die o.g. Teilnehmerin verbindlich zur Dioden Laser SHR Schulung an.

LEISTUNGEN

- | | | |
|--------------------------|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Schulung für Fortgeschrittene (09:00 – 12:00 Uhr)
Ausschließlich für erfahrene Kosmetikerin, Heilpraktiker, etc. | 199,- € |
| <input type="checkbox"/> | Schulung für Einsteiger
Inkl. Zertifikat und Schulungsunterlagen | 499,- € |
| <input type="checkbox"/> | Laser Mieten 2 Tage
Inklusive Schusszahlen | 250,- € |
| | Jeder weitere Tag | 99,- € |

* Preise inkl. Steuer

Verschiedene Laser Geräte auch zum Kauf oder finanzieren

Ihr Schulungstag _____	Uhrzeit _____	Gesamtkosten _____
<p>➔ Bitte überweisen Sie innerhalb 5 Werktage nach Ihrer Anmeldung eine Anzahlung von 50% des Gesamtpreises an die untenstehende Bankverbindung. Als Verwendungszweck nennen Sie bitte Ihren Vor- und Nachnamen. Beachten Sie, dass erst nach Eingang der Anzahlung Ihr Teilnehmerplatz für Sie reserviert ist.</p>		

- ➔ Bitte bringen Sie am Schulungstag den Restbetrag in bar mit oder Überweisen Sie direkt den Gesamtbetrag.
- ➔ Bei einer fristgerechten Stornierung erhalten Sie 100% Ihrer Anzahlung wieder zurück. Diese beträgt 14 Tage vor Schulungsbeginn. Bei Stornierung von weniger als 14 Tagen vor Beginn werden 50% erstattet. Bei weniger als 7 Tagen erfolgt keine Erstattung. Kontaktieren Sie uns hierbei rechtzeitig für eine Lösung.
- ➔ Wir bereiten alles für Ihren Schulungstag vor. Sie müssen sich um nichts kümmern und können entspannt anreisen. Wir freuen uns auf Sie!

Ort, Datum

Unterschrift Schulungsteilnehmerin