

Anmeldung für den Kurs Nr: / 25

vom _____ bis _____

zur Fachfußpflegeausbildung **10 Tage**

Name / Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort u. PLZ.: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon / Fax: _____

Email: _____

Die Teilnahmegebühr beträgt **1.600,- €** (incl. MwSt.). Die Gebühr wird zur 1. Hälfte - in Höhe von **800,- €** bei der Anmeldung fällig. (Die Kursplätze werden nach Eingang der 1. Hälfte der Kursgebühr vergeben.) Bitte überweisen Sie diesen Betrag auf die oben genannte Bankverbindung.

Die Rechnung über den gebuchten Kurs geht Ihnen mit der Bestätigung des Geldeinganges und der Kursteilnahme zu.

Die 2. Hälfte der Teilnahmegebühr ist bei Kursbeginn fällig (Überweisung oder bar).

Bei Verhinderung haben Sie die Möglichkeit einen anderen Teilnehmer zu benennen. Bei Rücktritt bis 4 Wochen vor Kursbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von 50,- € (incl. MwSt.) einbehalten, der Restbetrag in Höhe von 750,- Euro wird zurücküberwiesen. Bei Rücktritt innerhalb der Frist von 4 Wochen vor Kursbeginn berechnen wir den bis dahin bezahlten Anteil der Kursgebühr in Höhe von 800,- €.

In der Kursgebühr sind die Kosten der benötigten Instrumente und Fräser nicht enthalten.

Bitte senden Sie die Anmeldung an die Postadresse.

Datum: _____

Unterschrift: _____