

## **ANMELDUNG:**

Hiermit melde ich mich zu folgenden Seminar an:

Seminarbezeichnung : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Preis : \_\_\_\_\_

Name , Vorname:

\_\_\_\_\_

Straße :

\_\_\_\_\_

Wohnort :

\_\_\_\_\_

Telefon:

\_\_\_\_\_

Beruf :

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum :

\_\_\_\_\_

Die Anmeldebestätigung erhalten Sie per Post.

Ort , Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

Cosmetic & Fußpflege College

Patschinski & Heinbuch GbR

Bankverbindung:  
Sparkasse Fulda  
KTO: 29003844  
BLZ: 53050180