

Anmeldeformular

On Fleek Schulung

Name: _____ Vorname: _____

Firma: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Tel./Handynr.: _____ E-Mail: _____

Gewünschter Schulungstermin: _____

(Bitte geben Sie mehrere Terminvorschläge an)

Bitte kreuzen Sie an:

- | | | |
|-----------------------|--|---------------|
| <input type="radio"/> | Anfänger Schulung 1:1 Wimpernverlängerung 1-Tag | Preis: |
| <input type="radio"/> | Fortgeschrittene Schulung Volumentechnik 1-Tag | Preis: |
| <input type="radio"/> | Crash Kurs 2-Tägig 1:1 Technik + Volumentechnik | Preis: |
| <input type="radio"/> | Perfektionstraining / Einzelschulung | Preis: |

Zur Teilnahme an einer Schulung gelten unsere AGBs. Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie die AGBs gelesen zu haben und stimmen diesen zu.

Ort, Datum

Unterschrift