



Zertifiziert nach BSO 2011
vom Bundesverband für
Kosmetik und Fußpflege.

Die Schule
für Kosmetik und Fußpflege
Rita Katharina Mahnken

Anmeldung zur Ausbildung Fachfußpflege

Ich melde mich hiermit verbindlich wie folgt an:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____ Geburtsdatum _____

Telefon _____ E-Mail _____

Hinweis zum Datenschutz:

Die in der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte zu Werbezwecken!

Grundausbildung Fachfußpflege

Ausbildungsbeginn: _____

Unterrichtszeiten:

Freitags 15.00 - 19.00 Uhr
Samstags 10.00 - 16.00 Uhr
Termine nach Absprache!

Vertragsbedingungen:

1. Wird die Ausbildung/Workshop nicht begonnen oder während des Ablaufs unterbrochen, sind die Gebühren wie vereinbart zu entrichten. Die Gebühren sind jeweils am 1. Unterrichtstag fällig. Eine Kündigung dieses Vertrages ist bis zu 4 Wochen vor Ausbildungsbeginn möglich. In dem Fall einer Kündigung/Stornierung wird eine Stornogebühr in Höhe von 60,00 € erhoben.
2. Der Inhalt dieses Vertrages wurde verstanden.
3. **Die Ausbildungsgebühren:**
Grundausbildung Fußpflege 1.450,- € (inkl. Mehrwertsteuer)
zzgl. Prüfungsgebühr 145,- € (inkl. Mehrwertsteuer).

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angaben von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab den Tag des Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, Die Schule für Kosmetik und Fußpflege, Rita Katharina Mahnken, Altbremer Str. 6a, 27404 Zeven, E-Mail: r.k.mahnken@t-online.de, mittels einer eindeutigen Erklärung über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmerin / des Teilnehmers
(Die Vertragsbedingungen und mein Widerrufsrecht sind mir bekannt)