

Detmolder Schule für Kosmetik Petra Bork

Mitglied der Bundesvereinigung Deutscher Berufsfachschulen für Kosmetik e.V.

Anmeldung zur einjährigen Ausbildung zur Fachkosmetikerin

Schuljahr : _____ 20____ - _____. _____ 20____

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Geburtsort: _____

Anschrift : _____

Telephon _____

Die von uns positiv bestätigte Anmeldung verpflichtet die Schülerin zur Zahlung aller Schulgebühren, auch wenn die Ausbildung vorzeitig abgebrochen oder nicht aufgenommen wird. Bei unverschuldetem Fernbleiben, z.B. durch Krankheit kann die Ausbildung unter Anrechnung der gezahlten Gebühren nachgeholt werden. Die Anmeldegebühr beträgt 98,00 Euro und das Schulgeld 3.348,00 Euro (12 x 279,00 Euro). Erfüllungsort und Gerichtsstand ist der Sitz der Ausbildungsstätte.

Ort, Datum : _____

Unterschrift der Teilnehmerin : _____

Bei Minderjährigen Unterschrift
des gesetzlichen Vertreters : _____

Bestätigung der Schule : _____

Marienstraße 7 32756 Detmold Telefon 05231-35483 Telefax 05231-27613
Bankverbindung Sparkasse Detmold BLZ 47650130 Konto 20230