Schulungsanmeldung

Schwaben Nails Pocking
professionelle Nagelkosmetik & Schulungen

Drucken Sie bitte dieses Anmeldeformular aus und setzen Sie Ihre Daten (**Druckbuchstaben**) ein.
Mit Ihrer Unterschrift auf diesem Formular wird Ihre Anmeldung rechtsverbindlich und
ein Platz für Ihre Schulung ist reserviert. Bitte überweisen Sie die Anzahlung von 100,-- Euro
auf unten stehendes Konto. (Verwendungszweck: Name und Schulungsdatum).
Senden Sie das Formular unterschrieben per Post oder Fax an

Schwaben Nails Pocking
Elena Zaremba
Kloster Str. 3a

94060 Pocking

Schulungsdatum: .....

Vorname: .....

Name: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Tel./ Mobil: .....

Telefax: .....

E-Mail: .....

Bitte setzen Sie Ihr Häkchen in das entsprechenden Kästchen.
Sie benötigen für jede Schulung ein separates Modell.

Gel- System

			ich bringe ein Modell mit
☐	Theorie / Manicure	(1 Tag)	kein Modell notwendig
☐	Grund Schulung	(1 Tag)	☐ ja ☐ nein
☐	Aufbau Schulung	(1 Tag)	☐ ja ☐ nein
☐	Nail Art Schulung	(1 Tag)	kein Modell notwendig
☐	Nail Art Schulung II	(1 Tag)	kein Modell notwendig
☐	Schablonen Seminar	(1 Tag)	
☐	Nagelbeisser Schulung	(1 Tag)	☐ ja ☐ nein
☐	Profi Schulung	(1 Tag)	☐ Neumodellage ☐ Auffüllen
☐	Fräser-Training	(1 Tag)	☐ ja ☐ nein
☐	Kosmetische Fußpflege	(2 Tage)	☐ ja ☐ nein
☐	Geltechnik Fuß	(1 Tag)	☐ ☐

Acryl- System

			ich bringe ein Modell mit
☐	Grund Schulung	(1 Tag)	☐ ja ☐ nein
☐	Aufbau Schulung	(1 Tag)	☐ ja ☐ nein
☐	Nail Art Schulung	(1 Tag)	☐ ja ☐ nein
☐	3D-Flowers Acryl Kurs	(1 Tag)	kein Modell notwendig
☐	Acryl- Refill Schulung	(1 Tag)	☐ ja ☐ nein
☐	All-in-Acryl Schulung	(1 Tag)	☐ ja ☐ nein

Professional Schulung (5 Tage)

Theorie/Manicure, Grund, Aufbau, Nailart, Nagelbeisser

Bei Seminarteilnahme **ohne** Übernachtung

ich bringe ein Modell mit

Tag	1	2	3	4	5
ja	☐	☐	☐	ohne Modell	☐
nein	☐	☐	☐		ja ☐ nein

☐ Kein Schweinefleisch ☐ Vegetarier

☐ Übernachtung für mich (nur 5 Tage Schulung)

Bei Seminarteilnahme mit Übernachtung werden alle Modelle von uns gestellt.

Bankverbindung:
Bank: Sparkasse Passau, Ko-Nr.: 0030 1361 21. BLZ.: 740 500 00

.....
Ort / Datum / Unterschrift