

## Microdermabrasion

Firma	
Vorname	
Nachname	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon	
Fax	
E-Mail	
bisheriger Beruf	
Datum des gewünschten Lehrgangs	

- |  |       |     |       |        |
|--|-------|-----|-------|--------|
| <input type="radio"/> Microdermabrasion Diamantkopf                        | 1 Tag | 4-6 | UStd. | 129 €  |
| <input type="radio"/> Microdermabrasion Sandstrahl                         | 1 Tag | 4-6 | UStd. | 129 €  |
| <input type="radio"/> Microdermabrasion Diamantkopf bzw. Sandstrahl        | 1 Tag | 6-8 | UStd. | 239 €  |
| <input type="radio"/> Interesse an Gerät: Microdermabrasion<br>Diamantkopf |       |     |       | 340 €  |
| <input type="radio"/> Interesse an Gerät: Sandstrahl-Microkristalle        |       |     |       | 3890 € |

Alle Preise sind Nettopreise und verstehen sich zuzüglich der gültigen gesetzlichen Mehrwertsteuer (derzeit 19%).

**Einwilligung zur Datenverarbeitung / Datenschutzerklärung**

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch die Schule erfolgt gemäß Art. 6 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO). Die hier erhobenen Daten dienen ausschließlich der Bearbeitung der Schüleranmeldung. Mit der Rücksendung erklären Sie Ihre Zustimmung zur Verarbeitung und Speicherung dieser Daten. Die Erlaubnis zur Verwendung Ihrer Daten können Sie jederzeit widerrufen. Weiterhin haben Sie das Recht auf Auskunft, Berichtigung und Löschung. Bei einer Datenlöschung kann jedoch die Anmeldung nicht mehr aufrechterhalten werden. (Bitte beachten Sie: <https://cosmetic-academy.de/datenschutz/>)

**Datum / Ort :** ..... **Teilnehmer Unterschrift:**.....

Die Anmeldung ist verbindlich, der Schulungstermin wird nach einer Anzahlung bestätigt.

**Wir bitten Sie um Überweisung einer Anzahlung von € 150.- paypal an: [info@cosmetic-academy.de](mailto:info@cosmetic-academy.de) oder auf unser Geschäftskonto:**

**Berliner Volksbank BLZ 100 900 00 Konto-Nr. 3190278009**

**IBAN: DE72 1009 0000 3190 2780 09**

**BIC: BEVODEBB**

**Empfänger: Claudia Kriebel**

**Vermerk: Seminar Anmeldung**

**Den Restbetrag überweisen Sie bitte bis 6 Tage vor Schulungsbeginn.**

**Sie können den Restbetrag auch bei Schulungsbeginn in bar entrichten.**

**Eine Verlegung des Schulungstermins kann bis 10 Tage vor Schulungsbeginn verlangt werden.**

**Bei Rücktritt behalten wir uns vor die geleistete Anzahlung für den angefallenen Aufwand einzubehalten.**

**Bei Krankheit, unter Vorlage eines Attestes, wird eine Schulungsverlegung bis Schulungsbeginn akzeptiert.**

**Für weitere Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne zur Verfügung.**

**Ich verbleibe mit freundlichen Grüßen und einem Dankeschön für Ihr Vertrauen.**

**Geschäftsführung: Claudia Kriebel**

**Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken Sie es an die folgende Adresse:**

**Cosmetic Academy Kriebel UG, Heegermühler Weg 36 , D-13158 Berlin Fax: +49 (0) 30 - 437 245 02**

**whats-up 0175-747 1410**