

Schulungsanmeldung

Schwabens Nails Stuttgart

professionelle Nagelkosmetik & Schulungen

Drucken Sie bitte dieses Anmeldeformular aus und setzen Sie Ihre Daten (**Druckbuchstaben**) ein. Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an den unten ausgewählten Seminaren an. Mit Ihrer Unterschrift auf diesem Formular akzeptieren Sie die AGB`'s (<http://www.schwabennails-stuttgart.de/agn.html>) und Ihre Anmeldung wird rechtsverbindlich. Ein Platz für Ihre Schulung ist reserviert. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie von uns eine schriftliche Bestätigung und Ihre Seminarrechnung zugesendet. Unsere Schulungen beginnen jeweils um 9:00 Uhr. Unser Schulungscnter ist ab 8:45 Uhr für Sie geöffnet. Senden Sie das Formular unterschrieben per Post oder Fax an

Schwabens Nails Stuttgart
Parthenopi Aslanidou
Ludwigstr. 16

Fax: 0711 - 76 16 59 67

Tel: 0711 - 76 16 59 66

70176 Stuttgart

Schulungsdatum:

Vorname: |.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.

Tel./ Mobil:

Name: |.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.|.

Telefax:

Straße:

E-Mail:

PLZ / Ort:

Bitte setzen Sie Ihr Häkchen in das entsprechenden Kästchen.

Sie benötigen für jede Schulung ein separates Modell. ich bringe ein Modell mit

<input type="checkbox"/> Wimperstylistin Kurs (2 Tage)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Kurs Wimpern auffüllen (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Wimpern Speed Kurs (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

kein Modell notwendig

nur am 2.Tag
ja nein
ja nein

<input type="checkbox"/> Theorie / Manicure (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<small>kein Modell notwendig</small>
<input type="checkbox"/> Grund Schulung (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Aufbau Schulung (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Nail Art Schulung (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<small>kein Modell notwendig</small>
<input type="checkbox"/> Nail Art Schulung Teil II (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<small>kein Modell notwendig</small>
<input type="checkbox"/> Airbrush Schulung (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<small>kein Modell notwendig</small>
<input type="checkbox"/> Schablonen Seminar (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Fiberglas / Seidentechnik (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<small>kein Modell notwendig</small>
<input type="checkbox"/> Nagelbeisser Schulung (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Profi Schulung (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> Fräser-Training (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Kosmetische Fußpflege (2 Tage)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Geltechnik Fuß (1 Tag)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<input type="checkbox"/> Professional Schulung (5 Tage) <small>Theorie/Manicure, Grund, Aufbau, Nailart, Nagelbeisser</small>	<input type="checkbox"/> ich bringe ein Modell mit																								
<small>Bei Seminarteilnahme ohne Übernachtung</small>																									
Nur bei Angebot: <input type="checkbox"/> + 1 Tag elek. Feile Kurs	<small>ich bringe ein Modell mit</small>																								
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<table style="font-size: x-small;"> <tr> <td>Tag</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>ja</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nein</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td> </tr> </table>	Tag	1	2	3	4	5	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>
Tag	1	2	3	4	5																				
ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>																				

<input type="checkbox"/> Extended Schulung (8 Tage) <small>Theorie/Manicure, Starter1, Starter2, Nailart, Grund, Aufbau, Nagelbeisser oder elek. Feile, Schablonen Kurs</small>	<input type="checkbox"/> ich bringe ein Modell mit																																								
<small>Bitte auswählen</small>																																									
<input type="checkbox"/> Extended Kurs Angebot 9 Tage + Inkl. Traumspär Set	<small>ich bringe ein Modell mit</small>																																								
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<table style="font-size: x-small;"> <tr> <td>Tag</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> </tr> <tr> <td>ja</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>nein</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td><td><small>ohne Modell</small></td> </tr> </table>	Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9	ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>
Tag	1	2	3	4	5	6	7	8	9																																
ja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
nein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>	<small>ohne Modell</small>																																

<input type="checkbox"/> Übernachtung für mich	<input type="checkbox"/> Kein Schweinefleisch
	<input type="checkbox"/> Vegetarier

Bankverbindung:
 BW Bank, / Konto 261 151 4, / BLZ. 600 501 01
 IBAN: DE31600501010002611514 / BIC: SOLADEST600

.....
 Ort / Datum / Unterschrift