

Fußpflegeschule Dorsten



Anmeldeformular CaritasKosmetikschule

**Marienstr. 18
46284 Dorsten
Tel.: 02362 / 6057499
Fax: 02362 / 6057542
<mailto:info@caritas-fusspflegeschule.de>**

Anmeldung zum Lehrgang für med. Fußpflege

(Sie können diese Seite(n) ausdrucken und das Anmeldeformular ausgefüllt an uns zurücksenden.
Nur eine rechtzeitige Anmeldung sichert Ihnen den gewünschten Lehrgangstermin.)

zurück an:

Caritas-Fußpflegeschule
Marienstr. 18
46284 Dorsten

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

**Geb.-
Datum:** _____

Beruf: _____

Ich melde mich für folgende(n) Kurs(e) verbindlich an:

Bitte entsprechendes ankreuzen!

Intensivlehrgang medizinische Fußpflege

Termin:.....

Kurspaket 1

(Intensivlehrgang med. Fußpflege, Spangentechnik,
Nagelpoethetik, Orthose, u. Fußreflexzonenmassage)

Termin:

Kurspaket 2

(wie Kurspaket 1, jedoch zusätzlich der diabetische Fuß)

Termin:

- () **Kurs: Spangentechnik, Nagelprothetik und Orthose** Termin:
- (samstags im Anschluss der Ausb.- Woche)
- () **Kurs: Fußreflexzonenmassage** Termin:
- (samstags + sonntags vor der Ausb.-Woche)
- () **Kurs: Der diabetische Fuß** Termin:
- (sonntags im Anschluss der Ausb.-Woche)
- () **Kurs: Nagelkosmetik / Nageldesign** Termin:
- (samstags + sonntags)
- () **Fortbildung 1: Nagelkosmetik / Nageldesign** Termin:
- (samstags)
- () **Fortbildung 2: Nagelkosmetik / Nageldesign** Termin:
- (sonntags)
- () **Fortbildung 1: Nagelkosmetik / Nageldesign** Termin:
- (samstags)
- () **Farb- und Stilberatung** Termin:
- (samstags + sonntags)
- () **Make-up Seminar** Termin:
- (samstags + sonntags)

Ich habe die Vertragsbedingungen v. 01.01.2001 sorgfältig durchgelesen und bin mit den darin gemachten Angaben einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift des Bewerbers
(bei minderjährigen deren gesetzlicher Vertreter)

Widerrufsbelehrung:
Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform

(z.B. Brief, FAX, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt nach Erhalt dieser Belehrung in Textform, jedoch nicht vor Vertragsschluss bzw. dem Tage der verbindlichen Anmeldebestätigung durch uns und auch nicht vor Erfüllung unserer Informationspflichten gemäß Artikel 246 § 2 in Verbindung mit §1 und 2 EGBGB.
Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs.

Der Widerruf ist zu richten an:

Caritas- Fußpflegeschule, Marienstr. 18, 46284 Dorsten

Telefax 0 23 62 - 60 57 542

E-Mail: Info@caritas-fusspflegeschule.de

.....
Unterschrift zur Widerrufsbelehrung

Caritas-Fußpflegeschule

Marienstr. 18

46284 Dorsten

Tel.: 02362 / 6057499

Fax: 02362 / 6057542