

# KOSMETIKFACHSCHULE

Erika Kaufmann

Schulungszentrum Sand 29 – 21073 Hamburg

Tel.: 040 / 7655252 Fax: 040 / 7601285

[www.kosmetikfachschule-erika-kaufmann.de](http://www.kosmetikfachschule-erika-kaufmann.de)

[kosmetik.e.kaufmann@t-online.de](mailto:kosmetik.e.kaufmann@t-online.de)

## Schulungsvertrag

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ / Wohnort: .....

Tel.: ..... Geburtstag: .....

Bitte sicher Sie sich rechtzeitig Ihren Schulungsplatz!

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Unterricht an** (Zutreffendes ankreuzen):

- |  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Kosmetiker/in</b> (Kursdauer: 3 Monate = 336 Stunden)  | <b>3.140,-€</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>med. Fußpflege</b> (Kursdauer wahlweise: 1 Woche/1 Monat = 56 Std.)  | <b>1.150,-€</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Maniküre</b> (Kursdauer: 2 Tage = 16 Std.)   | <b>357,-€</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Nagelmodellist/in</b> (Kursdauer: 5 Tage = 35 Std.)  | <b>920,-€</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Permanent Make-up</b> (Kursdauer: 1 Monat = 160 Std.)  | <b>2.150,-€</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Kosm. Fußpflege</b> (Kursdauer: 2 Tage = 16 Std.)  | <b>300,-€</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Visagistik</b> (Kursdauer: 1 Woche = 40 Std.)  | <b>920,-€</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Massage</b> (Kursdauer: je nach Massageart 1– 4 Tage = 8-32 Std.)<br>hier ausgewählt: .....Tage a .....Std.= .....Std. | <b>.....€</b>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Aufbauseminare</b> (Kursdauer: 1 Tag)  | <b>180,-€</b>   |

Schulbeginn ist am .....

° Im Falle des Nichtbestehens der Prüfung Kosmetik/med. Fußpflege/Permanent Make-up erhält Der Teilnehmer/in kostenlos eine Möglichkeit zur Wiederholung binnen eines Monats.

Bitte Zutreffendes Ankreuzen:

Die gesamte Kursgebühr (Kurse bis 3 Monaten) ist zu entrichten bis zum .....

Es wird Ratenzahlung vereinbart wie folgt.

1. Rate in Höhe von ..... zu zahlen bis zum .....
2. Rate in Höhe von ..... zu zahlen bis zum .....
3. Rate in Höhe von ..... zu zahlen bis zum .....

Es wird folgende Zusatzvereinbarung getroffen:

Ich habe die Schulungsunterlagen erhalten.

Die **rückseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB)** habe ich zur Kenntnis genommen.

-----  
(Ort, Datum)

-----  
(Unterschrift)

**Bankverbindung: Kreissparkasse Harburg – BLZ: 20750000 – Konto Nr.: 7732**