



Anmeldeformular | Seite 1

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular per Post, Fax oder E-Mail an folgende Adresse:

Day Spa Akademie
Patrick Maldonado
Theaterplatz 28
53177 Bonn

info@dayspa-akademie.de

Falls Sie mehrere Schulungsteilnehmer anmelden möchten, senden Sie bitte für jeden Teilnehmer ein einzelnes Anmeldeformular.

Persönlich Daten des Schulungsteilnehmers (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!)

Vorname: _____ Tel: _____
Nachname: _____ E-Mail: _____
Geb.-Datum: _____ Straße: _____
Beruf: _____ PLZ: _____ Ort: _____
Land: _____



Rechnungsanschrift (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!)

siehe oben

oder

Firma: _____ Straße: _____
Steuernummer: _____ PLZ: _____ Ort: _____
USt.-IdNr.: _____ Land: _____
Ansprechpartner: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____ Fax: _____



Anmeldeformular | Seite 2

Anmeldung

Bitte tragen Sie die Schulungen ein, für die Sie sich anmelden möchten.

	Name	Datum	Ort	Preis
Schulung 1				
Schulung 2				
Schulung 3				
Schulung 4				

Ich verfüge über einen Bildungsscheck Ja Nein

Ich verfüge über einen Prämiengutschein Ja Nein

Zahlungsvariante

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschte Zahlungsvariante an:

Vorkasse

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung senden wir Ihnen eine Rechnung per E-Mail zu. Die Zahlungsfrist beträgt 14 Tage/Maximal 7 Tage vor Schulungsbeginn.

Lastschrift

Kontoinhaber/in: _____ Bankname: _____

SEPA-Lastschriftdaten

IBAN: _____ BIC: _____

Bitte beachten Sie, beim Vertragsabschluss auch das Textfeld für die Einzugsermächtigung zu unterschreiben!



Anmeldeformular | Seite 3

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Day Spa Akademie bis auf Widerruf, sämtliche Schulungsgebühren von meinem auf Seite 2 genannten Konto einzuziehen.

Ort und Datum: _____, den _____

Name (IN DRUCKBUCHSTABEN!): _____ Unterschrift: _____

Ratenzahlung

Für eine Ratenzahlung kontaktieren Sie uns bitte telefonisch. Wir werden dann alle weiteren Einzelheiten mit Ihnen besprechen.

Vertragsabschluss

Hiermit melde ich mich verbindlich zur den oben genannten Schulungen an.
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass:

- ich die AGB der Day Spa Akademie gelesen und akzeptiert habe;
- ich die Teilnahmebedingungen der Day Spa Akademie gelesen und akzeptiert habe;
- sämtliche gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen;
- ich mich verbindlich für die oben genannten Schulungen anmelde.

Ich möchte über weitere Termine und Angebote informiert werden: ja nein

Ort und Datum: _____, den _____

Name (IN DRUCKBUCHSTABEN!): _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular per Post, Fax oder E-Mail an folgende Adresse:

Day Spa Akademie
Patrick Maldonado
Theaterplatz 28
53177 Bonn
info@dayspa-akademie.de