

A N T W O R T K A R T E

Anmeldung : ich melde mich verbindlich an zum:

Grundlagenmodul Kosmetik

Kosmetik 1

vom _____

vom _____

Firma: _____

Vorname: _____

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr: _____

E-Mail: _____

Datum/Ort: _____

Unterschrift: _____

- Zahlung :
- Gesamtbetrag (einmalige Zahlung)
 - Teilzahlung in 3 Raten (+ 4 %)
 - Teilzahlung in 4 Raten (+ 4 %)

Bitte faxen oder per Post an: 071 855 50 23

make-up-art

Silvana Kovacs

Burgstrasse 2 9404 Rorschacherberg