

ANMELDUNG ZUM SEMINAR



FRISEUR-INNUNG HANAU

Geschäftsstelle: Kreishandwerkerschaft Hanau
Martin-Luther-King-Straße 1 63452 Hanau
Tel.: 06181 80910 Fax: 06181 8091 33
info@kh-hanau.de www.friseurinnung-hanau.de

Seminar-Name _____

Seminar-Datum _____

NAME UND ANSCHRIFT DES TEILNEHMERS / DER TEILNEHMERIN: ☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon/Mobil _____

BERUFLICHER STATUS: (bitte Zutreffendes ankreuzen)

☐ Selbstständig ☐ Meister ☐ Geselle ☐ Auszubildende/r im ____ L-jahr ☐ Sonstiges _____

FALLS SIE ANGESTELLT SIND – SALONADRESSE / SALONINHABER:

Name Salon _____

Name Inhaber _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon/Mobil _____

IST IHR SALON INNUNGSMITGLIED?

☐ Ja, bei der Innung _____

☐ Nein

BESTEHT INTERESSE AN EINER INNUNGSMITGLIEDSCHAFT?

☐ Ja

☐ Nein

Nach Eingang der Anmeldung senden wir Ihnen eine Rechnung über die Schulungsgebühren zu. Diese muss bis spätestens eine Woche vor Schulungsbeginn überwiesen werden. Bei einer kurzfristigen Absage drei Tage vor Schulungsbeginn werden 50 % von der Gebühr einbehalten und bei einem Tag vorher 100 %.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Teilnahme und nehme die Ausfallgebühren zur Kenntnis.

Ort, Datum _____

Unterschrift Bei Kostenübernahme durch den Salon bitte Unterschrift des Saloninhabers! _____

ACHTUNG: Melden Sie sich bitte schnell an, da die Teilnehmerzahl begrenzt ist!

> > > **BITTE HIER ANMELDEN:** Fax: 06181 8091-33 oder E-Mail: info@kh-hanau.de < < <