

Anmeldeformular für den Besuch eines Piercingseminars in der
Thüringer Piercingschule

Name : _____

Vorname: _____

Straße/ Hausnummer: _____ / _____

PLZ/ Wohnort: _____ / _____

Land: _____

geboren am: _____

Emailadresse: _____

Wunschtermin: _____

zutreffendes bitte ankreuzen

Ausbildung in :

Eigenen Räumlichkeiten: Thüringer Piercingschule :

Die Anzahlung für die Anmeldung in Höhe von : 130,90 Euro

bereits getätigt: nehme ich umgehend vor:

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Thüringer Piercingschule habe ich gelesen und verstanden, das 18 Lebensjahr habe ich vollendet und bestätige mit meiner Unterschrift mein Einverständnis.

Ort/ Datum

Unterschrift

per Post an: Thüringer Piercingschule / Inhaber: Veit Kelterborn / Bahnhofstraße 16 a / 07407

Rudolstadt oder per Fax an: 03672/ 37 60 171

Bankverbindung : Kreisparkasse Saalfeld/ Rudolstadt BLZ: 830 503 03

Ktnr. 1000 302 071 Inhaber : Veit Kelterborn / IBAN:DE45 8305 0303 1000 302 071 / BIC-/SWIFT-

Code: HELADEF1SAR

Betreff : PA- Ausbildungsdatum - Nachname des Auszubildenden