

## 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 / Stiftsgasse 17 / 07407 Rudolstadt  
oder per Fax an: 03672/ 488 466

Bankverbindung : Kreisparkasse Saalfeld/ Rudolstadt BLZ: 830 503 03

Ktnr. 44 55 50 Inhaber : Veit Kelterborn / IBAN: DE46 8305 0303 0000 4455 50 / BIC-/SWIFT-  
Code: HELADEF1SAR

Betreff : PA- Ausbildungsdatum - Nachname des Auszubildenden