

## Anmeldeformular

### „Geprüfte kosmetische Fußpflege“

### Intensivkurs mit Zertifikat

#### Fortbildungstermine:

Termine nach Absprache

Herr       Frau

Vor-/Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon / Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

---

#### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die EFP – Fachschule für Podologie einmalig, die Anmeldegebühr für die Fortbildung in Höhe von 600,00 € (inkl. Anmeldung und Unterlagen) von meinem Konto einzuziehen:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Anmeldung an der o.g. Fortbildung. Wir bitten Sie nach der Anmeldebestätigung, die gesamte Kursgebühr von 600,00 € (inkl. Anmeldung und Unterlagen) an die angegebene Bankverbindung, innerhalb der nächsten 7 Tage zu überweisen.

**Die Teilnahme an der Fortbildung ist erst mit der Zahlung der Anmeldegebühr und der Bestätigung der EFP-Fachschule für Podologie verbindlich. Wir behalten uns vor, bei Nicht-Erreichen der Teilnehmerzahl die Veranstaltung abzusagen.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift