

Träger und Maßnahmen sind zertifiziert nach SGBIII / § 2 AZAV

## Teilnehmervertrag für das Bildungsmodul 4

### Wellness Professional

|  |  |      |   |
|--|--|------|---|
| <b>Kosten: 1990,- €</b>  | 1. Rate 590,- € und 4 Raten je 350,- € ( am 1. oder 15. des Monats zu zahlen ) |      |   |
| <b>Termine</b>   | Beginn: 09.09.2020 – Ende: 29.07.2021  | oder | Beginn: 22.02.2020 – Ende: 25.02.2022                     |
| <b>Unterrichtszeiten</b>   | Di, Mi, Do: 08:45-16.00 Uhr<br>Mo und Fr: 08:45-13.30 Uhr                      |      | Di, Mi, Do: 08:45-16.00 Uhr<br>Mo und Fr: 08:45-13.30 Uhr |
| <b>In den Ausbildungskosten sind enthalten:</b><br>Anmeldegebühr, ALLE Behandlungspräparate während der Praxisausbildung in der Schule ! Prüfungsgebühr, Zeugnis, sowie Ausbildungszertifikat mit Inhalt der Bildungsmaßnahme.   |  |      |   |
| <b>Die Zielgruppe:</b> Schulabgänger, „Wiedereinsteiger“, Kosmetikerinnen, Teilnehmer aus artverwandten Berufen (Krankenpflegerhelfer/innen, Arzthelfer/innen, Masseure, Physiotherapeuten, Krankenschwestern, Fußpfleger, Podologen, Heilpraktiker, Wellness Trainer, Wellness Manager/innen..) |  |      |   |
| <b>Inhalte:</b> Diese Bildungsmaßnahme beinhaltet die wichtigsten SPA und Wellnessbehandlungen in Theorie und Praxis. Sie ergänzen sich mit einer artverwandten Vorbildung zu einer sehr erfolgreichen Aus- bzw. Weiterbildung mit hervorragenden Berufsaussichten.                              |  |      |   |
| <b>Der Abschluss:</b> Die Bildungsmaßnahme schließt mit der internen Prüfung zum/zur „Wellness Professional“ an der Berufsfachschule für Kosmetik, Petra Kutz-Breimer ab..   |  |      |   |

Ich beginne mit meiner Ausbildung am:

Bitte Datum eintragen !

### ANGABEN ZUR PERSON

|                |                  |               |              |
|----------------|------------------|---------------|--------------|
| Name:          | Vorname:         | Geburtsdatum: | Geburtsort:  |
| PLZ / Wohnort: | Strasse / Hs.Nr. |               | Nationalität |
| Telefon:       | Mobil Telefon    | Email.        |              |

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift ( Bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter )

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

Für den regelmäßigen Schulbesuch sind bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten verantwortlich. Mit der Unterschrift kommt es zur verbindlichen Anmeldung. Der Schüler erkennt den Vertragsinhalt unter Einschluss der rückseitig aufgeführten allg. Vertragsbedingungen an. Sie erhalten eine Kopie des Vertrages.

**Bitte nicht vergessen:**

Die AGB'S auf der Rückseite unterschreiben !

\_\_\_\_\_  
 Bestätigung der Schulleitung