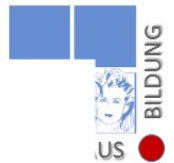


# BERUFSFACHSCHULE FÜR KOSMETIK

Staatlich genehmigte Ersatzschule \* Schulnummer bei der Regierung 6141  
 Ltg.: Petra Kutz-Breimer \* Nopitschstr. 20 \* 90441 Nürnberg

BAFöG geförderte Schule



Tel.: 0911 -2447848 \* Fax.: 0911- 2447847 \* Mobil: 015116556684 \* e-mail: bfsbreimer@web.de \* www.kosmaus.de



Zugelassener Träger nach AZAV  
 Zugelassene Träger für die Förderung der beruflichen Weiterbildung nach dem Recht der Arbeitsförderung  
 Cert. No. 01 600 080006



Zahlt sich aus:  
**Die Bildungsprämie**

Teilnehmervertrag für die Ausbildung ( wenn gewünscht, bitte hier ankreuzen)

<b>Prämedizinische Fußpflege</b>				<b>Ausbildungskosten 890,- €</b>		<b>Wochendlehrgang</b>	
<b>Fachbereich: „Medizinische Fußpflege“</b>						<b>16.1. bis 7.2.2021</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Incl. Schulungsunterlagen &amp; Abschlusszertifikat</li> <li>Max. 6 Teilnehmer/innen</li> <li>Während der Ausbildung in der Schule werden kostenlos zur Verfügung gestellt: Das komplette Fußpflegebesteck, Handschuhe Mundschutz, Desinfektionsmittel, Sterilisationsmittel, Pflegemittel.</li> </ul>						48 UE Theorie & Praxis 9:00 Uhr bis ca. 17:00 Uhr	
<b>Sa. 16.1.2021</b>	<b>Sa. 23.1.2021</b>	<b>So. 24.1.2021</b>	<b>Sa. 30.1.2021</b>	<b>Sa. 6.2.2021</b>	<b>So. 7.2.2021</b>		
9.00 – 17.00 Uhr	9.00 – 17.00 Uhr	9.00 – 17.00 Uhr	9.00 – 17.00 Uhr	9.00 – 17.00 Uhr	9.00 – 14.00 Uhr		
<b>Zusätzlich und kostenlos: Hygiene Sachkundenachweis 1 nach § 1 Infektionsverordnung</b>							

<b>Fuß-Vital-Professional med.®</b>				
<b>durch zusätzliche Belegung der PLUS - Seminare:</b>				
Termine ( 5 Tage ) werden mit den Teilnehmern festgelegt !				
<b>Existenzgründung</b>	<b>Spangentechnik 4Tech</b>	<b>Fußzonen Massage</b>	<b>Diabetischer Fuß</b>	
<b>Termine</b>				
<b>Von – bis</b>	9:00- 15:30	9:00- 15:30	9:00- 15:30	9:00- 14:30
<b>Kosten: 595,- €</b>	Anmeldung für die PLUS -Seminare bitte hier ankreuzen			

## ANGABEN ZUR PERSON

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geburtsort:	
PLZ / Wohnort:	Strasse / Hs.Nr.		Geburtsland:	Nationalität
Telefon:	E.-mail:	Fax:		

Ich beginne mit meiner Ausbildung am :  ( Bitte Datum eintragen )

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 der BFSK auf der Rückseite unterschreiben!**