

Absender: Vor- und Zuname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Tel. Nr.: _____
Fax. Nr.: _____

Zurück per Fax an (0 89) 55 02 93 43 oder Briefpost an

Landesinnungsverband des
bayerischen Friseurhandwerks
Pettenkoflerstr. 7
80336 München

ANMELDUNG ZUM TRAINING FÜR HAARE 2010

Ich nehme an folgenden Trainingsterminen teil:

Friseur-Innung Fürth, Fürther Freiheit 6, 90762 Fürth, Beginn 16 Uhr

Samstag, 04.09.2010 Damen Herren Kosmetik

Samstag, 25.09.2010 Damen Herren Kosmetik

Salon Löwel, Erlangerstraße 9, 90425 Nürnberg, Beginn 16 Uhr

Samstag, 11.09.2010 Damen Herren Kosmetik

Friseurinnung Augsburg, Stettenstraße 20, 86150 Augsburg

Sonntag, 12.09.2010 Kosmetik 10 – 13 Uhr

Damen / Herren 13 – 16 Uhr

Sonntag, 26.09.2010 Kosmetik 10 – 13 Uhr

Damen / Herren 13 – 16 Uhr

Die fachliche Ausstattung für die Arbeit (Modell/Übungskopf, Handtücher, etc.) bitte unbedingt mitnehmen.

Die Trainingsgebühr (pro Teilnehmer/pro Trainingstag EUR 15,00) an LIV Friseurhandwerk, Münchner Bank, Kto. 101259490, BLZ 701 900 00 überweisen.

habe ich bereits überwiesen

_____, _____
Ort Datum

Unterschrift

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)