

ANMELDUNG

➔ FRISEURMEISTER

FRISEUR
AKADEMIE
FRISEUR
MEISTERSCHULE
KOSMETIK
AKADEMIE
KOSMETIK
MEISTERSCHULE
OLDENBURG

Fachlehranstalt Oldenburg –
für Friseure und Kosmetiker e.V.

Willersstraße 9
26123 Oldenburg

MEISTER-LEHRGANG

VOM

BIS

Teil I Teil II Teil III Teil IV

HERR FRAU

NAME

VORNAME

GEBURTSNAME

GEBOREN AM

IN

STRASSE

PLZ

ORT

TELEFON (Privat)

TELEFON (Handy)

TELEFON (Geschäft*)

E-MAIL

BERUFLICHER AUSBILDUNGSGANG

1. ALLGEMEINE SCHULBILDUNG (Art der besuchten Schule) Hauptschule Realschule höhere Schule

2. LEHRZEIT

VOM

BIS

3. A. GESELLENPRÜFUNG IM FRISEURHANDWERK

AM

ERFOLGREICH ABGESCHLOSSEN

Ja Nein

3. B. GESELLENPRÜFUNG IN EINEM ANDEREN HANDWERK

AM

ERFOLGREICH ABGESCHLOSSEN

Ja Nein

UND DREIJÄHRIGE PRAKTISCHE TÄTIGKEIT IM FRISEURHANDWERK

Ja Nein

4. HABEN SIE SICH BEREITS EINER MEISTERPRÜFUNG UNTERZOGEN?

Ja Nein

WENN -JA-, WANN UND WO? AM

IN

5. LETZTER ARBEITGEBER*

* Angabe ist freiwillig

BITTE NÄCHSTE SEITE BEACHTEN

**IN UNSEREN SCHULEIGENEN INTERNATEN BIETEN WIR – JE NACH VERFÜGBARKEIT –
UNTERBRINGUNGSMÖGLICHKEITEN IN EINEM RAUCHER- BZW. NICHTRAUCHER-EINZELAPPARTEMENT:**

BITTE WÄHLEN SIE:

Wenn möglich, würde ich bevorzugt in einem

- Raucher-Einzelappartement mit integrierter Küche und Bad wohnen (15,00 € p. Ü.).
- Nichtraucher-Einzelappartement mit integrierter Küche und Bad wohnen (15,00 € p. Ü.).
- Ich benötige keine Wohngelegenheit.

Die Zimmervergabe erfolgt nach Eingang der Anmeldungen. Ein Rechtsanspruch kann daraus nicht hergeleitet werden. Für die Endreinigung berechnen wir eine Kostenpauschale von 28,00 €.

MIR IST BEKANNT, DASS ...

- diese Anmeldung erst mit der Zahlung der Verwaltungskostenpauschale verbindlich wird.
- ich die Anmeldung bis zu 2 Wochen vor Lehrgangsbeginn ohne Angabe von Gründen schriftlich wieder zurückziehen kann. In dem Fall werden mir keine Lehrgangsgebühren in Rechnung gestellt. Die gezahlte Verwaltungskostenpauschale gilt jedoch als verfallen und wird nicht zurückerstattet.
- mir 50 % der fälligen Lehrgangsgebühren in Rechnung gestellt werden, wenn ich die Anmeldung erst nach der oben genannten 2-Wochen-Frist storniere oder ohne Abmeldung nicht zum Unterricht erscheine. Es sei denn, ich benenne eine/einen Ersatzteilnehmer/-in, der/die für mich einspringt und die Lehrgangsgebühr entrichtet.

DATENSCHUTZ:

- Ja, ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere genannten Kontaktdaten zum Zweck der Produktwerbung, z. B. Seminarprogramm, und Informationen zur Seminar- oder Lehrgangsauswahl gespeichert und zur Kontaktaufnahme genutzt werden.

Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligungen freiwillig und jederzeit widerruflich sind. Der Widerruf ist per Email zu richten an: kontakte@fachlehranstalt.de oder postalisch an: Fachlehranstalt Oldenburg – für Friseure und Kosmetiker e. V., Willersstraße 9, 26123 Oldenburg. Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen.

_____, den _____ (Ort) _____ (Unterschrift)



ANMELDUNG

FRISEURMEISTER

Fachlehranstalt Oldenburg –
für Friseure und Kosmetiker e.V.

Willersstraße 9
26123 Oldenburg

MEISTER-LEHRGANG _____ **VOM** _____ **BIS** _____

Teil I Teil II Teil III Teil IV _____

HERR **FRAU** _____

NAME _____ VORNAME _____

GEBURTSNAME _____

GEBOREN AM _____ IN _____

STRASSE _____ PLZ _____ ORT _____

TELEFON (Privat) _____ TELEFON (Handy) _____

TELEFON (Geschäft*) _____ E-MAIL _____

BERUFLICHER AUSBILDUNGSGANG _____

1. ALLGEMEINE SCHULBILDUNG (Art der besuchten Schule) Hauptschule Realschule höhere Schule _____

2. LEHRZEIT _____ VOM _____ BIS _____

3. A. GESELLENPRÜFUNG IM FRISEURHANDWERK _____ AM _____

ERFOLGREICH ABGESCHLOSSEN Ja Nein _____

3. B. GESELLENPRÜFUNG IN EINEM ANDEREN HANDWERK _____ AM _____

ERFOLGREICH ABGESCHLOSSEN Ja Nein _____

UND DREIJÄHRIGE PRAKTISCHE TÄTIGKEIT IM FRISEURHANDWERK Ja Nein _____

4. HABEN SIE SICH BEREITS EINER MEISTERPRÜFUNG UNTERZOGEN? Ja Nein _____

WENN -JA-, WANN UND WO? AM _____ IN _____

5. LETZTER ARBEITGEBER* _____

* Angabe ist freiwillig

BITTE NÄCHSTE SEITE BEACHTEN

**IN UNSEREN SCHULEIGENEN INTERNATEN BIETEN WIR – JE NACH VERFÜGBARKEIT –
UNTERBRINGUNGSMÖGLICHKEITEN IN EINEM RAUCHER- BZW. NICHTRAUCHER-EINZELAPPARTEMENT:**

BITTE WÄHLEN SIE:

Wenn möglich, würde ich bevorzugt in einem

- Raucher-Einzelappartement mit integrierter Küche und Bad wohnen (15,00 € p. Ü.).
- Nichtraucher-Einzelappartement mit integrierter Küche und Bad wohnen (15,00 € p. Ü.).
- Ich benötige keine Wohngelegenheit.

Die Zimmervergabe erfolgt nach Eingang der Anmeldungen. Ein Rechtsanspruch kann daraus nicht hergeleitet werden. Für die Endreinigung berechnen wir eine Kostenpauschale von 28,00 €.

MIR IST BEKANNT, DASS ...

- diese Anmeldung erst mit der Zahlung der Verwaltungskostenpauschale verbindlich wird.
- ich die Anmeldung bis zu 2 Wochen vor Lehrgangsbeginn ohne Angabe von Gründen schriftlich wieder zurückziehen kann. In dem Fall werden mir keine Lehrgangsgebühren in Rechnung gestellt. Die gezahlte Verwaltungskostenpauschale gilt jedoch als verfallen und wird nicht zurückerstattet.
- mir 50 % der fälligen Lehrgangsgebühren in Rechnung gestellt werden, wenn ich die Anmeldung erst nach der oben genannten 2-Wochen-Frist storniere oder ohne Abmeldung nicht zum Unterricht erscheine. Es sei denn, ich benenne eine/einen Ersatzteilnehmer/-in, der/die für mich einspringt und die Lehrgangsgebühr entrichtet.

DATENSCHUTZ:

- Ja, ich bin/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere genannten Kontaktdaten zum Zweck der Produktwerbung, z. B. Seminarprogramm, und Informationen zur Seminar- oder Lehrgangsauswahl gespeichert und zur Kontaktaufnahme genutzt werden.

Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligungen freiwillig und jederzeit widerruflich sind. Der Widerruf ist per Email zu richten an: kontakte@fachlehranstalt.de oder postalisch an: Fachlehranstalt Oldenburg – für Friseure und Kosmetiker e. V., Willersstraße 9, 26123 Oldenburg. Nach Erhalt des Widerrufs werden wir die betreffenden Daten nicht mehr nutzen und verarbeiten bzw. löschen.

_____, den _____ (Ort) _____ (Unterschrift)

