

ANMELDUNG SEMINARE

FRISEUR
AKADEMIE
FRISEUR
MEISTERSCHULE
KOSMETIK
AKADEMIE
KOSMETIK
MEISTERSCHULE
OLDENBURG



Fachlehranstalt Oldenburg –
für Friseure und Kosmetiker e.V.

Willersstraße 9
26123 Oldenburg

HERR FRAU

NAME _____ VORNAME _____

GEBURTSNAME _____

GEBOREN AM _____ IN _____

STRASSE _____ PLZ _____ ORT _____

TELEFON (Privat) _____ TELEFON (Handy) _____

TELEFON (Geschäft*) _____ E-MAIL _____

IM _____ LEHRJAHR _____ IM _____ GESELLENJAHR _____

ERLERNTER BERUF FRISEUR / IN KOSMETIKER / IN SONSTIGER _____

RECHNUNGSSTELLUNG Geben Sie uns bitte bekannt, an wen die Rechnungsstellung erfolgen soll. (Kostenträger)

HERR/FRAU/SALON _____

STRASSE _____ PLZ _____ ORT _____

DEN SCHRIFTVERKEHR BITTE nur an den Teilnehmer nur an den Kostenträger an beide

SEMINARBEZEICHNUNG	AM/VOM	BIS

* 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 (39,50 € p. Ü.).
- Nichtraucher-Einzelappartement mit integrierter Küche und Bad wohnen (39,50 € p. Ü.).
- Ich benötige keine Wohngelegenheit.

Die Zimmervergabe erfolgt nach Eingang der Anmeldungen. Ein Rechtsanspruch kann daraus nicht hergeleitet werden.

BUCHUNGSBEDINGUNGEN

- Die Anmeldung kann bis spätestens 30 Tage vor Seminarbeginn kostenfrei storniert werden.
- Bei Absage innerhalb von 29 bis 11 Tagen vor Seminarbeginn sind 50 % der Seminargebühr fällig bzw. es ist eine kostenlose Umbuchung in ein anderes Seminar möglich.
- Ab dem 10. Tag vor Seminarbeginn oder bei Nichterscheinen zum Seminar ohne rechtzeitige Absage, gilt das Seminar als teilgenommen und die volle Teilnehmergebühr wird fällig.
- Die Nennung eines Ersatzteilnehmers ist möglich.
- Die Mitteilung über eine Umbuchung beziehungsweise Stornierung muss **schriftlich** erfolgen.

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)

**FRISEUR
AKADEMIE**
**FRISEUR
MEISTERSCHULE**
**KOSMETIK
AKADEMIE**
**KOSMETIK
MEISTERSCHULE**
OLDENBURG

