

# Anmeldung

Ausbildung - Haarentfernung mit Zuckerpaste -

Name: \_\_\_\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_  
Ausbildung: Modul \_\_\_\_\_  
Ausbildungstermin: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Teilnehmerzahl: \_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

## Zahlung bei Bankeinzug/Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Firma **Bimabesta** den Rechnungsbetrag 10 Tage vor Ausbildungsbeginn von folgendem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
IBAN/BIC: \_\_\_\_\_  
Umsatzsteuer-ID Nr.: \_\_\_\_\_

Der Bankeinzug gilt auch für alle anderen Rechnungen der Firma **Bimabesta**  
(Bitte ankreuzen falls gewünscht)

## Zahlung per Überweisung

Nach einer Anzahlung von 100 € ist Ihr Ausbildungsplatz gesichert.  
Den Restbetrag überweisen Sie bitte spätestens 10 Tage vor Ausbildungsbeginn.

**Ausbildungs - und Zahlungsbedingungen:** Die jeweiligen Tagespauschalen entnehmen Sie bitte aus unseren Broschüren. Die Pauschalen sind Nettopreise zuzüglich der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Die Tagespauschale beinhaltet Imbiss, Getränke, die Raumnutzung, Schulungsunterlagen sowie die Verbrauchsmaterialien. Nach Abschluss des Seminars erhalten Sie eine Teilnahmebescheinigung, welche Sie zum Bezug der **Bimabesta**-Zuckerpaste berechtigt. Nach bestandener Prüfung erhalten Sie Ihr Zertifikat.

Bei Stornierung, die nicht spätestens 10 Tage vor Ausbildungsbeginn bei der Firma **Bimabesta** eingegangen ist, wird die gesamte Ausbildungsgebühr fällig, sofern keine Ersatzperson benannt wird. Stornierungen werden mit 10% Aufwandsentschädigung berechnet. Nichterscheinen zur gebuchten Ausbildung verpflichtet zur Zahlung der gesamten Gebühr ohne Abzug. Nimmt der Teilnehmer nicht die volle Leistung in Anspruch, so besteht für den nicht genutzten Teil kein Rückvergütungsanspruch. Diese Rücktrittsbedingungen gelten auch bei Krankheit. Darüber hinaus gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB).

.....  
Datum

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers / Teilnehmer/in