

ANFRAGE AUSBILDUNGSKADEMIE

Bitte entsprechend ankreuzen

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> WORKSHOP unter ärztlicher Leitung
Terminwunsch: _____ | <input type="radio"/> PRODUKTSCHULUNG Vitalinjektor
Terminwunsch: _____ |
| <input type="radio"/> BASIC SCHULUNG
Terminwunsch: _____ | <input type="radio"/> PRODUKTSCHULUNG Tattooenfernung
Terminwunsch: _____ |
| <input type="radio"/> PRODUKTSCHULUNG Haarentfernung
Terminwunsch: _____ | <input type="radio"/> EINZELCOACHING
Terminwunsch: _____ |

Meine Daten:

Firmenname:

Name:

Adresse:

Tel.:

E-Mail:

Bitte ausgefüllt per FAX an (0 30) 76 88 90 02 oder per Email an info@beautytechnik.de senden.



beautytechnik GmbH
Kablower Weg 89
12526 Berlin

Telefon (030) 76 88 90 00
Telefax (030) 76 88 90 02
e-Mail info@beautytechnik.de
Internet www.beautytechnik.de