

M. BELLMANN ACADEMY

Auftrag & Buchung

LASHES & BROWS ELITE SCHULUNG BY CHRISTINA

Preis: 400€ zzgl. Mwst.

Termin: _____

Auftraggeber und Rechnungsanschrift:

Firma/Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____

Schulungsteilnehmerin:

Name: _____

Vorname: _____

Ausgeübter Beruf: _____

Geb. am: _____

Geb. in: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Eine Stornierung der gebuchten Schulung muss schriftlich erfolgen!

M. BELLMANN ACADEMY

Terminwunsch: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Adresse der Schulung: Steinstraße 33 | 40210 Düsseldorf | Deutschland

Hiermit buche ich die Schulung „LASHES & BROWS ELITE SCHULUNG“ für
400 € zzgl. MwSt.

Ort / Datum

Auftraggeber/Schulungsteilnehmerin

Unterschrift M. BELLMANN ACADEMY

Eine Stornierung der gebuchten Schulung muss schriftlich erfolgen!