



Kosmedi GmbH, Aachener Straße 184, 52249 Eschweiler
Tel.: 02403507004 Fax: 02403 55 65 96 Geschäftsführer: Paul Junk

Anmeldung und Ausbildungsvertrag Kosmetik

() Abendunterricht 6 Monate € 500/Monat

() 3 Semester 1 ½ Jahre – 350,00 €/Monat

Schulbeginn:

Die vereinbarte monatliche Ausbildungsgebühr ist jeweils zum 3. Werktag eines Kalendermonats zur Zahlung fällig. Sollte die Schülerin/ der Schüler mit der Zahlung der Ausbildungsgebühr in Verzug geraten, ist die offene Forderung mit 5%-Punkten über dem Basiszinssatz zu verzinsen. Bei einem Zahlungsverzug von mehr als 3 Monaten wird sofort der gesamte restliche Betrag bis zum Ausbildungsende fällig.

Die Einschreibegebühr in Höhe von 129,00 € ist mit Vertragsunterzeichnung fällig, die Prüfungsgebühren in Höhe von je 153,00 € für Fußpflege und Kosmetik sind zum 01. des letzten Ausbildungsmonats fällig. Sollten einige Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam oder nicht durchführbar sein, wird hierdurch die Gültigkeit der übrigen Bestimmungen nicht berührt.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben angegebener Ausbildung an:

Vorname:	<input type="text"/>	Nachname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Nr:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>
Tel:	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>

Ich bin umfassend über den Inhalt und den Ablauf der Ausbildung informiert worden. Alle meine Fragen wurden vollständig und ausführlich beantwortet.

Ort, Datum und Unterschrift: _____

**Bankverbindung: Sparkasse Aachen, BLZ: 390 500 00, Konto Nr.: 10 71 46 73 18
IBAN: DE28 3905 0000 1071 4673 18 BIC : AACSD33XXX**



Bürgschaftserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir*

Bürge 1

Name, Vorname _____

Anschrift, Tel.Nr: _____

Bürge 2

Name, Vorname _____

ggf. abweichende Anschrift _____

dass ich/wir* zur Sicherung der Ausbildungsgebührenforderung der
Kosmedi GmbH für die Ausbildung Kosmetik

des Teilnehmers/der Teilnehmerin* _____

gem. Ausbildungsvertrag vom _____

die selbständige Bürgschaft bis zur Höhe der vertraglich vereinbarten Ausbildungsgebühren

übernehme/n*. Diese Bürgschaft gilt bis zur vollständigen Erfüllung aller aus dem

Ausbildungsvertrag resultierenden Verbindlichkeiten. Mehrere Bürgen (z.B. Eltern) haften als

Gesamtschuldner.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Bürge 1: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift Bürge 2: _____

*Nichtzutreffendes bitte streichen.