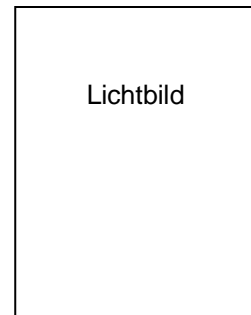


BEWERBUNGS- UND ANMELDEANTRAG
ZUR AUSBILDUNG HAIR & MAKE-UP ARTIST/VISAGIST



Name: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Familienstand: _____

Schulbildung: _____

Berufsausbildung: _____

Sprachkenntnisse: _____

Abschluss: _____

Ausbildungszeitraum: 01.09.2020 bis 31.08.2021 (bitte ankreuzen)

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____