



Alternative Betreuung

Verbindliche Anmeldung ZUR ONLINE-SCHULUNG

Montag, den 26.10.2026

- 0 **ONLINE-Folgeschulung 09.00 Uhr - 14.00 Uhr, oder**
- 0 **ONLINE-Erstschulung 15.00 Uhr - 20.00 Uhr**

Achtung, wichtige Hinweise:

- Der Nachweis einer arbeitsmedizinischen und sicherheitstechnischen Betreuung ist für Betriebe mit Mitarbeitern gesetzlich vorgeschrieben.

Betrieb:

Vorname Inhaber: _____ Nachname Inhaber: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Mitglied der Innung München für Friseure und Kosmetiker 20,00 €**
- kein Mitglied 90,00 €
- BGW-Betriebsstätten-Nr.: _____

Teilnehmer:

Anmeldefrist: 01.10.2026

Vorname: _____ Nachname: _____

Schulung für das: Friseurhandwerk und/oder Kosmetikhandwerk

Die Gebühr für das oben genannte Seminar kann einmalig von meinem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: _____ Bank: _____

IBAN.: _____

Unterschrift / Stempel