

# Grundausbildung

Society  
beauty & nails

SOCIETY BEAUTY & NAILS

academy  
BIELEFELD

## Lash Design Einzelwimpern

Wir schulen mit



Tel: 0521 56077924  
Fax: 0521 69187  
schulung@society-kosmetik.de

### Termine und Anmeldung 2019/2020 Schulungszentrum Bielefeld

**LASHES BASICS** 2 Tages-Schulung für Einzelwimpern  
inkl. Starterpaket + Teilnahme-Zertifikat

**nächste Termine**

- 16.+17. Nov 2019
- 01.+02. Feb 2020
- 07.+08. Mrz 2020
- 09.+10. Mai 2020
- 11.+12. Juli 2020

799 € (zzgl. MwSt.)

kurze Inhaltsübersicht: Analyse des Kundenwunsches, Augen- und Wimpernprofile erarbeiten. Einzelwimpern setzen, Nacharbeitstechnik, Ablösen, Pflegeanleitung

**LASHES Weiterbildung** Tageskurs mit Prüfung  
inkl. großes Zertifikat LASHES EXPERTIN

**nächste Termine**

auf Anfrage  
Basisausbildung  
wird vorausgesetzt!

198 € (zzgl. MwSt.)

- kurze Inhaltsübersicht: verschiedene 3D-Techniken der Wimpernverdichtung und -verlängerung, Schnelligkeitstraining, Nacharbeit perfektionieren, Kundenbindung, Neukundengewinnung, GlamourLook, Rainbow-, Straß-, Reflektions- und Glossywimpern

Die Schulung beginnt an allen Tagen um 10 Uhr und endet in der Regel gegen 17 Uhr. Am zweiten Basis-Tag und am Prüfungstag wird für die praktische Arbeit ein Modell benötigt. Wir würden uns freuen, Sie bei diesen Ausbildungen begrüßen zu dürfen. Bei Fragen stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne persönlich zur Verfügung. Tel. 0521 56077924 - Email [wimpern@society-kosmetik.de](mailto:wimpern@society-kosmetik.de) - Fax 0521 69187

Mit freundlichen Grüßen, Ihr Society Beauty & Nails Team *Jutta Burdich*

#### Anmeldung

SOCIETY BEAUTY ACADEMY  
**Jutta Burdich**  
**Gadderbaumer Str. 3**  
**33602 Bielefeld**

Um den Seminarplatz verbindlich für Sie reservieren zu können, benötigen wir eine Anzahlung von Ihnen, welche anschließend verrechnet wird.

Eine Anzahlung von 50,- € wurde geleistet

- per EC-Cash
- überwiesen auf das Kto. 68032234 bei der Sparkasse Bielefeld BLZ 48050161  
IBAN DE90480501610068032234

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ verbindliche Unterschrift zur Anmeldung

#### Termin(e) bitte oben ankreuzen

Name: \_\_\_\_\_

ggf. Firma: \_\_\_\_\_  
(falls eine Firma die Rechnung übernimmt, bitte deren Adresse eintragen)

Straße: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Tel/Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_