

SICH ANMELDEN

www.kosmetik-institut.net

Öffnen Sie das Portal zur Schönheit und füllen Sie das gratis Anmeldeformular aus



Angaben

Geschäftsname:	<input type="text"/>		
Anrede Verantwortlicher:	<input type="text"/>	Anrede 2:	<input type="text"/>
Name 1:	<input type="text"/>	Name 2:	<input type="text"/>
Vorname 1:	<input type="text"/>	Vorname 2:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Strasse und Nummer:	<input type="text"/>		
Postleitzahl (PLZ), Ort:	<input type="text"/>	Kanton:	<input type="text"/>
Telephon.:	<input type="text"/>	Anzahl Angestellte:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	Natel:	<input type="text"/>

Internetverbindungen

Ihre Internetadresse:

Ihre E-Mail Adresse:

Ihre Geschäftstätigkeit

Ihre Öffnungszeiten:

Montag:	<input type="text"/>
Dienstag:	<input type="text"/>
Mittwoch:	<input type="text"/>
Donnerstag:	<input type="text"/>
Freitag:	<input type="text"/>
Samstag:	<input type="text"/>
Ruhetag:	<input type="text"/>

Ihre Dienstleistungen

Gesichtspflege: <input type="text"/>	Schlankheit: <input type="text"/>	Manicure, Handpflege: <input type="text"/>
Pflege für den Mann: <input type="text"/>	Tasten und Rollen: <input type="text"/>	Modellierung mit Fingernägeln: <input type="text"/>
Elektrotherapie: <input type="text"/>	Einhüllung: <input type="text"/>	Spa: <input type="text"/>
Pflanzenheilkunde: <input type="text"/>	Pressotherapie: <input type="text"/>	Balneotherapie: <input type="text"/>
Make-up: <input type="text"/>	Haarentfernung mit Wachs: <input type="text"/>	Hamam: <input type="text"/>
Parfümerie: <input type="text"/>	Orientalische Haarentfernung: <input type="text"/>	Sauna: <input type="text"/>
Körperpflege: <input type="text"/>	Elektronische Haarentfernung: <input type="text"/>	Solarium, Sonnenstudio: <input type="text"/>
Massage: <input type="text"/>	Massage mit warmen Steinen: <input type="text"/>	Handpflege: <input type="text"/>
Dauerhaftes Make-up: <input type="text"/>	Dermo-Pigmentation: <input type="text"/>	
Selbstbräunungspflege: <input type="text"/>	Beinpfege: <input type="text"/>	
Drainage: <input type="text"/>	Fusspflege: <input type="text"/>	

Ihre Produkte und Besonderheiten

Wünsche Informationen zu einer Internetverbindung mit meiner Web-Seite und Ihrem Verzeichnis der Schönheitsinstitute

Dokumentation per E-mail

Dokumentation per Postsendung

Mitglied in folgenden Berufsorganisationen

Persönliche Beschreibung Ihres Institutes (max. 3 Zeilen)

.....

.....

.....