

An die  
 Kreishandwerkerschaft Rostock – Bad Doberan  
 Frau Weise  
 Wilhelm-Külz-Platz 5  
 18055 Rostock

Absender :

**Rückantwort : Fax 0381 / 25 20 05 20 oder 0381 / 25 20 05 48**

**Anmeldungen bitte bis spätestens 2 Wochen vor Seminarbeginn!**

Bitte Anzahl der Teilnehmer eintragen!	Kurs-Bezeichnung
<input type="checkbox"/>	<b>08.09.2014: Branchenfrühstück</b>
<input type="checkbox"/>	15.09.2014: Trinkgeld Seminar
<input type="checkbox"/>	27. und 28.09.2014: Fachseminar zum Thema: Kosmetik Teil 1
<input type="checkbox"/>	29.09.2014: Zeitmanagement / Selbstorganisation
<input type="checkbox"/>	13.10.2014: Seminar Preisfindung & Kalkulation
<input type="checkbox"/>	27.10.2014: Beraten und Verkaufen
<input type="checkbox"/>	03.1 1.2014: BWL für Inhaber und Salonleiter
<input type="checkbox"/>	03.11.2014: Zahlenverständnis für Mitarbeiter
<input type="checkbox"/>	18. und 19.10.2014: Fachseminar zum Thema: Kosmetik Teil 2
<input type="checkbox"/>	08.11.2014: Fachseminar zum Thema: Hochsteckfrisuren
<input type="checkbox"/>	17.11.2014: Mitarbeitermotivation in kleinen Teams
Wunschtermin: .....	Qualitätsmanagement <input type="checkbox"/> Individuelles Seminar <input type="checkbox"/> Coaching
Wunschtermin: ..... Thema: .....	<b>Individuelle Coachings</b> (Dauer und Themen nach Bedarf)

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

\_\_\_\_\_  
 Vorname

\_\_\_\_\_  
 Nachname