Verteiler

Geschäftsstellen (Kreishandwerkerschaften) mit der Bitte um Weiterleitung

Hannover, 1. März 2018

Langhaar Wedding Styles - Mehtap Sahbaz



Professionelles Hochstecken unter Anleitung von Mehtap Sahbaz – praxisorientiert und tragbar. Hochstecktechniken und Flechtfrisuren - egal wie lang oder schwer das Haar ist - werden erläutert, detailliert demonstriert und im Anschluss von Ihnen in die Praxis umgesetzt. Lassen Sie sich inspirieren und erfahren Sie Tipps und Tricks rund um die Frisuren!

Zielgruppe Talentierte Jungfriseure und Top-Stylisten

(Grundkenntnisse im Hochstecken

sollten vorhanden sein)

Nutzen ■ Sicherheit im Umgang mit Steckfrisuren

■ Sofortiges Umsetzen der Techniken im Salon

■ Zusätzliche Dienstleistung

Zeit Montag, 9. April 2018

10:00 bis 15:00 Uhr

Ort Friseur Hopmann Hairstyling,

48527 Nordhorn, Ootmarsumer Weg 6

Preis 95,00 EUR/Mitglied sowie dessen Mitarbeiter/innen

140,00 EUR/Standard - inkl. Getränke und Snack

Was muss ich mitbringen? Handwerkszeug, Modelle oder Medium + Ständer,

Frisier-/Steckmaterial

Anmeldung bis 3. April 2018

■ Teilnehmerzahl max. 12 Personen



Ricklinger Stadtweg 92, 30459 Hannover Tel.: 0511/427231 – Fax: 0511/422573

E-Mail: info@liv-friseure-nds.de / Internet: www.friseure-nds.de

An den Landesinnungsverband des niedersächsischen Friseurhandwerks Ricklinger Stadtweg 92 30459 Hannover Anmeldung bitte bis spätestens
3. April 2018
beim LIV eingehend

Fax 0511/422573 E-Mail: info@liv-friseure-nds.de

Anmeldung/en zum Seminar Langhaar Wedding Styles – Mehtap Sahbaz

Montag, 9. April 2018

Friseur Hopmann Hairstyling, 48527 Nordhorn, Ootmarsumer Weg 6 10:00 bis 15:00 Uhr

Die Seminargebühr inkl. Getränke und Snack beträgt

95,00 EUR/Mitglied und dessen Mitarbeiter/innen, 140,00 EUR/Standard.

Die Lieferung der Eintrittskarten erfolgt gegen Vorauszahlung!

Hannoversche Volksbank eG, IBAN: DE67 2519 0001 0148 000 600, BIC: VOHADE2H

Hiermit melde ich/melden wir die nachfolgend benannte/n Person/en zum Seminar "Langhaar Wedding Styles" an:

Organisation / Sa	lon	
Vorname		Name
Straße/Nr.		
PLZ	Ort	
Telefon		E-Mail
Mitglied der Fris	seurinnung	
Teilnehmer/inn	en	
Vorname	Na	me
Vorname	Na	me
Vorname	Na	me
	per Brief, Fax oder E-Ma Bestellung umgehend bo	nil an die o.g. Adresse versenden. earbeiten!
Ort/D	 Patum	Unterschrift