



Kosmedi GmbH, Aachener Strasse 184, 52249 Eschweiler
Tel.: 02403507004 Fax: 02403 55 65 96 Geschäftsführer: Paul Junk

Bürgschaftserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir*

Bürge 1

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Bürge 2

Name, Vorname _____

ggf. abweichende Anschrift _____

dass ich/wir* zur Sicherung der Ausbildungsgebührenforderung der

Kosmedi GmbH für die Ausbildung Kosmetik

des Teilnehmers/derTeilnehmerin* _____

gem. Ausbildungsvertrag vom _____

die selbständige Bürgschaft bis zur Höhe der vertraglich vereinbarten Ausbildungsgebühren

übernehme/n*. Diese Bürgschaft gilt bis zur vollständigen Erfüllung aller aus dem

Ausbildungsvertrag resultierenden Verbindlichkeiten. Mehrere Bürgen (z.B. Eltern) haften als

Gesamtschuldner.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Bürge 1: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift Bürge 2: _____

*Nichtzutreffendes bitte streichen.

**Bankverbindung: Sparkasse Aachen, BLZ: 390 500 00, Konto Nr.: 10 71 46 73 18
IBAN: DE28 3905 0000 1071 4673 18 BIC : AACSD33XXX**