

Anmeldung zur Ausbildung

Fax – Nr. 0 92 28 / 99 64 31 – 80

Hiermit melde ich folgende Personen zur Ausbildung „Brandschutzhelfer“ in Kasendorf verbindlich an (Termin nach Absprache):

Bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen !

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Achtung: Begrenzte Teilnehmerzahl. Es zählt die Reihenfolge der Anmeldungen. Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie nach Prüfung der Verfügbarkeit eine Anmeldebestätigung. Wir behalten uns vor, Schulungen abzusagen oder zu verlegen. In diesem Fall besteht Anspruch auf volle Rückerstattung der Schulungsgebühr. Dem Teilnehmer bzw. der teilnehmenden Firma entstehen darüber hinaus keine weitergehenden Ansprüche. Es gelten unsere nachfolgenden Teilnahmebedingungen.

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Rechnungsadresse ist die Firmenanschrift !

Ort, Datum

Unterschrift / Firmenstempel