

Kompetenzbildungsstätte Kälte-Klima-Elektro

Fax: 0 44 41 / 95 37 61 - email: info@kaelte-weiterbildung.de

Anmeldung

Lehrgangsbezeichnung: _____

Lehrgangszeitraum: _____

Lehrgangsgebühr: _____

Anrede: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Nachname: _____

Geb.-Ort: _____

Straße : _____

Tel.-Nr.: _____

Hausnummer: _____

email: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Beruf: _____

Ich bin seit _____ im Bereich Elektrotechnik Kältetechnik Steuerungstechnik oder
im Bereich _____ beschäftigt.

- Ich wünsche vorab ein Beratungsgespräch.
- Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt. Ich bin damit einverstanden.

Die Erteilung, Aussetzung und der Entzug der Sachkundebescheinigung ist entsprechend der EG-rechtlichen Anforderungen geregelt.

Rechnungsempfänger: _____

Firma: _____

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift