

Anmeldung für deutschsprachigen WABCO-Kurs 2008

2 FO-02

Lehrgang

Datum

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Name und Anschrift der anmeldenden Firma oder Behörde:

Firmenname: _____

Straße/Postfach: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Telefon-Nummer: _____

Kursteilnehmer

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Beruf

Anmeldebestätigung senden an :

_____ (Person in Ihrem Betrieb)

Im Verhinderungsfall informieren Sie uns bis spätestens 2 Tage vor Kursbeginn, andernfalls werden wir die Hälfte der Kosten in Rechnung stellen. Ihre Anmeldung nehmen wir gerne auf Fax 031 / 997 41 57 entgegen.

_____ Datum

_____ Firmenstempel / Unterschrift