



Anmeldeformular

Schulung am:
Art der Schulung: Aufsichtenunterweisung
Name, <u>Vornamen</u> :
Straße:
PLZ + Ort:
Geburtsdatum:
Geburtsort:
Telefon:
E-Mail:
Verband/Verein/Mitgliedsnummer:

Ich möchte mich hiermit zur o.g. Schulung anmelden. Die Schulungspauschale beträgt 70,00 €. Die Bezahlung erfolgt am Lehrgangstermin vor Ort in bar. Einer Übermittlung der Daten an die zuständige Behörde wird mit der Unterschrift zugestimmt. Bei Nichtteilnahme erfolgt keine Erstattung.

Hinweis: Eine Prüfungsvorbereitung ist zwingend notwendig und in der Pauschale nicht enthalten. Termin hierfür erhalten Sie von uns.

Ort, Datum:

Anzahlung erhalten am:

Unterschrift: