

Ausbildungsstätte:

Stiftstraße 83

25746 Heide

Telefon: 0481 / 8566-0

Telefax: 0481 / 8566-21

eMail: info@btz-heide.de

Internet: www.btz-heide.de

## Hochvolt

**Schulung: 14.03. + 15.03.2019**

**18.09. + 19.09.2019**

### Verbindliche Anmeldung für die Schulung:

Schulungsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Rechnungsanschrift:

Name/Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Kursgebühren

= **298,00 € / TN**

Ich verpflichte mich, die Schulungsgebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ €  
vor Lehrgangsantritt (Rechnung erfolgt ca. 14 Tage vor Lehrgangsbeginn) zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift )