

Garleff & Sohn KG  
Abt. Schulung  
Schönhauser Straße 32  
D-13127 Berlin



FAX: 030-39802777

E-Mail: info@garleff.de

## Anmeldung zum Seminar

Ausbildung zum/zur Brandschutzhelfer/in gem. ASR A2.2

**Gebühr:** 649,00 EUR (inkl. MwSt)

**Wunsch-  
termin:** \_\_\_\_\_

**Ort:** Schulungsräume der Garleff & Sohn KG, Schönhauser Str. 32, 13127 Berlin

**Ihre  
Daten:**

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

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

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

Ich melde mich bzw. die im Anhang aufgelisteten Personen zum oben genannten Seminar der Garleff & Sohn KG an (**Maximale Teilnehmeranzahl: 20 Personen**).

*Zur Terminabsprache werden wir Sie schnellstmöglich nach Zugang der Anmeldung kontaktieren.*

Bei kurzfristigem Rücktritt von dieser Anmeldung (ab 14 Tagen vor dem Seminarbeginn) wird eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 EUR fällig, die umgehend mit der Rücktrittsbestätigung in Rechnung gestellt wird. Diese Gebühr entfällt, wenn Sie uns einen Ersatztermin benennen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift + Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Datum

**Dieser Anmeldung ist beigelegt:**

Anlage 1 - Auflistung der Seminarteilnehmer

# Anlage 1 - Auflistung der Seminarteilnehmer

| Nr. | Name |
|-----|------|
| 1   |      |
| 2   |      |
| 3   |      |
| 4   |      |
| 5   |      |
| 6   |      |
| 7   |      |
| 8   |      |
| 9   |      |
| 10  |      |
| 11  |      |
| 12  |      |
| 13  |      |
| 14  |      |
| 15  |      |
| 16  |      |
| 17  |      |
| 18  |      |
| 19  |      |
| 20  |      |

*Die Namen bitte in Druckbuchstaben eintragen*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift + Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Datum