

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: 799,00 EUR (inkl. MwSt)

**Wunsch-
termin:** _____

Ort: Das Seminar findet in den Räumlichkeiten bzw. auf dem Unternehmens-
gelände des Auftraggebers statt.

(Für die praktische Ausbildung sollte ein geeigneter Ort gegeben sein, z.B. geräumte Parkplatzflächen o.ä.)

**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: 25 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 | |
| 21 | |
| 22 | |
| 23 | |
| 24 | |
| 25 | |

Die Namen bitte in Druckbuchstaben eintragen

Unterschrift + Firmenstempel

Datum