

SEMINAR-ANMELDUNG

Ich möchte an folgendem Seminar teilnehmen:

- Betriebshelfer §10 ArbSchG (Brandschutz Helfer, Evakuierungshelfer, Ersthelfer)
- Brandschutzunterweisungen
- Brandschutz Helfer gem.§10 ArbSchG ASR A2.2
- Evakuierungshelfer §10 ArbSchG
- Geprüfte Fachkraft für Rauchwarnmelder (inkl. Zertifizierung)
- Sachkunde Sicherheitsgrafiken DIN ISO 23601

Datum Seminar: _____ Teilnehmergebühr: _____

Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Email: _____

Beruf: _____ Funktion: _____

Rechnungsadresse:

Anmerkung:

Im Kostenbeitrag der Lehrgänge im Schulungszentrum Koblenz sind Lehrgangspauschale, Mittagsimbiss und Tagungsgetränke inbegriffen. Anfallende Hotelkosten sind nicht enthalten. Bei Wunsch reservieren wir Ihnen ein Hotelzimmer in der Nähe des Schulungszentrums. Die Seminartermine und Kosten entnehmen Sie bitte unserem Lehrgangsplan.

- Ja ich habe die Vertragsbedingungen für Brandschutzseminare gelesen und akzeptiere sie.

Datum: _____ Unterschrift: _____