

WICHTIG !!! Bitte unbedingt vollständig ausfüllen!!

Firma:
Anschrift:
Telefon: Fax: E-Mail:
Teilnehmer: Name: Vorname:
Geburtsdatum:
Position im Betrieb:
Anzahl Arbeitnehmer:
Gefahrtarifstelle(n): BG-Mitgliedsnummer:

Empfänger:

ASZ GmbH & Co.KG
Meisterweg 6
59229 Ahlen

**Bitte bis spätestens 3 Wochen
vor dem Seminar zurücksenden!**

FAX-Nr.: 0 23 82 / 91 21-31

1-tägiges Grundseminar (für Unternehmen aller Gefahrtarifstellen bis 50 Beschäftigte)

- * am 16.04.2010 von 09:00 – 18:00 Uhr in Ahlen
* am 30.04.2010 von 09:00 – 18:00 Uhr in Ahlen
* am 11.06.2010 von 09:00 – 18:00 Uhr in Ahlen

Aufbauseminare

Gefahrtarifstelle 6 / 7 / 8 (ehemals 608/609/607) (Elektrotechnische Installationen)

- * 19.03.2010 09:00 Uhr – 16:00 Uhr in Ahlen

Gefahrtarifstelle 12 (ehemals 615) (ausschließlich Dentaltechnik)

- * 12.11.2010 09:00 Uhr – 16:00 Uhr in Ahlen

Wichtig bitte nachfolgende Frage beantworten!!

Ich habe am Grundseminar teilgenommen ja am _____
nein

Seminare für Gold- und Silberschmiede Gefahrtarifstelle 15 (ehemals 622)

- * 18.06.2010 09:00 Uhr – 13:30 Uhr in Ahlen

(* zutreffendes bitte ankreuzen)

Hinweis: Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie ca. 14 Tage vor der Schulung die Anmeldebestätigung!
Der genauer Seminarort wird hier benannt.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift