

Anmeldung zum Lehrgang nach TRGS 519 Anlage 4c

Hiermit melde ich verbindlich folgende Personen zu dem zweitägigen Lehrgang nach TRGS 519 Anlage 4c am _____ (Datum) zum Preis von **149,00 €** pro Auszubildenden zzgl. MwSt. / **209,00 €** pro sonstige Teilnehmer an:

Schornsteinfegerbetrieb:

Teilnehmer /-in:

Name: _____ Vorname: _____

Geboren am: _____

Adresse: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Die Rechnung über die Lehrgangsgebühr soll:

- An meinen Betrieb
- An Mitarbeiter/-in gesendet werden.

Unterschrift