

KONTAKTFORMULAR - CSA Gerätewartuschung



Bitte nachfolgend ausfüllen.

Rechnungsadresse

Firma:	_____	E-Mail-Adresse:	_____
Straße, Hausnummer:	_____	Telefon/ Fax:	_____
PLZ, Ort	_____	Land:	_____

Termine und Ort (Bitte ankreuzen.)

17.03.20 und 18.03.20	E. R. Thieme GmbH, Richard-Thieme-Straße 1, 01900 Großröhrsdorf	<input type="checkbox"/>
15.09.20 und 16.09.20	E. R. Thieme GmbH, Richard-Thieme-Straße 1, 01900 Großröhrsdorf	<input type="checkbox"/>
20.10.20 und 21.10.20	Hessische Feuerweherschule, Heinrich-Schütz-Allee 62, 34134 Kassel	<input type="checkbox"/>
22.10.20 und 23.10.20	Hessische Feuerweherschule, Heinrich-Schütz-Allee 62, 34134 Kassel	<input type="checkbox"/>

Teilnehmer

Adresse (falls nicht Rechnungsadresse):	Name/ Vorname:	Telefon:	E-Mail-Adresse:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Übernachtung (auf eigene Kosten):

Buchung über THIEME:	<input type="checkbox"/>
Eigenbuchung:	<input type="checkbox"/>
Übernachtung (inkl. Frühstück):	
Einzelzimmer:	Anzahl: <input type="checkbox"/>
Doppelzimmer:	Anzahl: <input type="checkbox"/>
Möglichkeiten der Unterkunft:	
THIEME Schulung in Großröhrsdorf*:	www.waldblick-pulsnitz.de (Zimmerreservierungen für THIEME bestehen) <input type="checkbox"/>
THIEME Schulung in Kassel:	www.hotel-am-herkules.de (Reservierung über Thieme) <input type="checkbox"/>

*Bei Bedarf bieten wir Ihnen einen Fahrdienst an.

Ort, Datum

Unterschrift - Bevollmächtigter

Stempel