

KONTAKTFORMULAR - CSA Gerätewartschulung



Bitte nachfolgend ausfüllen.

Rechnungsadresse

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

Termine und Ort (Bitte ankreuzen.)

16.03.21 und 17.03.21	E. R. Thieme GmbH, Richard-Thieme-Straße 1, 01900 Großröhrsdorf
28.09.21 und 29.09.21	Hessische Feuerweherschule, Heinrich-Schütz-Allee 62, 34134 Kassel
30.09.21 und 01.10.21	Hessische Feuerweherschule, Heinrich-Schütz-Allee 62, 34134 Kassel
23.11.21 und 24.11.21	E. R. Thieme GmbH, Richard-Thieme-Straße 1, 01900 Großröhrsdorf

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Teilnehmer

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

Übernachtung (auf eigene Kosten):

Mögliche Unterkünfte zum Übernachten sind:

<input type="checkbox"/> bei THIEME Schulung in Großröhrsdorf* :	www.waldblick-pulsnitz.de
	www.schuetzenhaus-pulsnitz.de
<input type="checkbox"/> bei THIEME Schulung in Kassel :	www.hotel-am-herkules.de
	www.biohotel-kassel.de

*Bei Bedarf bieten wir Ihnen einen Fahrdienst an.

Ort, Datum

Unterschrift - Bevollmächtigter

Stempel