

KONTAKTFORMULAR - CSA Gerätewartschulung



Bitte nachfolgend ausfüllen.

Rechnungsadresse

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

Termine und Ort (Bitte ankreuzen.)

15.03.22 und 16.03.22	E. R. Thieme GmbH, Richard-Thieme-Straße 1, 01900 Großröhrsdorf	<input type="checkbox"/>
13.09.22 und 14.09.22	Hessische Feuerweherschule, Heinrich-Schütz-Allee 62, 34134 Kassel	<input type="checkbox"/>
15.09.22 und 16.09.22	Hessische Feuerweherschule, Heinrich-Schütz-Allee 62, 34134 Kassel	<input type="checkbox"/>
22.11.22 und 23.11.22	E. R. Thieme GmbH, Richard-Thieme-Straße 1, 01900 Großröhrsdorf	<input type="checkbox"/>

Teilnehmer

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

Übernachtung (auf eigene Kosten):

Mögliche Unterkünfte zum Übernachten sind:

- THIEME Schulung in **Großröhrsdorf***:
 - www.waldblick-pulsnitz.de
 - www.schuetzenhaus-pulsnitz.de
- 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