

Bildungsstätte des Schornsteinfegerhandwerks e.V.
Wöllnauer Chaussee 8, Doberschütz OT Rote Jahne
Per Fax an **03423 6885 222**
Per Mail an **schulverein@t-online.de**



Anmeldung zum Lehrgang nach TRGS 519 Anlage 4c

Hiermit melde ich verbindlich, folgende Personen zu einem zweitägigen Lehrgang nach TRGS 519 Anlage 4, zum Preis von **280,00 € pro Teilnehmer** (inkl. 60 € Prüfungsgebühren) an der Bildungsstätte des Schornsteinfegerhandwerks e.V., Doberschütz OT Rote Jahne an.

Bevorzugter Lehrgang / Termin: _____

Teilnehmer /-in 1:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

E-Mail:

Unterkunft : Ja Nein

Teilnehmer /-in 2:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

E-Mail:

Unterkunft: Ja Nein

Die Rechnung über die Lehrgangsgebühr senden Sie bitte an folgende Adresse:

Name:

Vorname:

Straße:

Ort:

Datum / Unterschrift / Stempel