



ANMELDUNG

Fax: 03727 / 581496 z. H. Frau Gläser

Kurs:	Laserschutzbeauftragter für technische Anwendungen nach Arbeitsschutzverordnung OStrV und TROS am 24.10.2024 (Test und Bescheinigung über erfolgreiche Teilnahme)
Titel:	
Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Berufsabschluss:	
Tätigkeit:	
Rechnungsadresse:	
Tel.-Nr.:	
Fax-Nr.:	
E-Mail:	

.....
Datum

.....
Unterschrift

Die Anmeldung ist verbindlich. Sollte der Teilnehmer kurzfristig verhindert sein, kann ein Ersatzteilnehmer benannt werden. Ist dies nicht möglich, wird eine Bearbeitungsgebühr von 50 Euro erhoben. Diese kann beim nächsten Kurs wieder eingelöst werden.