

55129 Mainz-Hechtsheim ♦ Robert-Koch-Straße 13
Telefon: 06131 95900 0 ♦ Telefax: 06131 95900 10 ♦ E-Mail: dvs@sk-mainz.de

ANMELDUNG zum Schweißfachmannlehrgang

(Bitte in Druckschrift)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> DVS-EWF-Lehrgang Schweißfachmann Teil 0/1 | € 890,00 | |
| <input type="checkbox"/> DVS-EWF-Lehrgang Schweißfachmann Teil 1 | € 450,00 | |
| <input type="checkbox"/> Praktische Grundlagen Teil 2 | € 790,00 | |
| <input type="checkbox"/> DVS-EWF-Lehrgang Schweißfachmann Teil 3 | € 1.280,00 | |
| Prüfungsgebühren Teil 3 | € 320,00 | |
| Lehrmittel | € 180,00 | |
| Lehrgangsdauer: | | |
| Voraussetzung für SFM Teil 3 ist eine bestandene Prüfung im Teil 1 | | |
| <input type="checkbox"/> Teil 1: Prüfung am | <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei | <input type="checkbox"/> Kopie wird nachgereicht |

Personendaten / Privatschrift

Name: **Vorname:**

geb. am: **in:**
(Ort / Land wenn nicht in Deutschland)

Straße: **TEL:**

PLZ: **Ort:**

Firmendaten / Anmeldung durch den Betrieb

.....
(Firmenname) (Ansprechpartner) (Straße/Postfach)

.....
(PLZ, Ort) (Straße) (Tel. / Fax)

Wir melden unseren Mitarbeiter zu der oben bezeichneten Ausbildung / Prüfung an und erklären uns mit den allg. Geschäfts-, Teilnahme- und Prüfungsbedingungen gemäß Lehrgangsbeschreibung der Schweißtechnischen Kursstätte Mainz-Wiesbaden GmbH einverstanden. Rechnungserstellung erfolgt an uns.

.....
(Firmenstempel) (Datum) (rechtsverbindliche Unterschrift des Kostenträgers)

Personenangaben / Anmeldung durch den Teilnehmer

Ich melde mich zu der oben bezeichneten Ausbildung / Prüfung an und erkläre mich mit den Geschäfts-, Teilnahme- und Prüfungsbedingungen der Schweißtechnischen Kursstätte Mainz-Wiesbaden GmbH einverstanden

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

..... X

(Ort , Datum) (Unterschrift des Teilnehmers)

