

**WICHTIG !!! Bitte unbedingt vollständig ausfüllen!!**

Firma: .....  
Anschrift: .....  
Telefon: ..... Fax: ..... E-Mail: .....  
Teilnehmer: Name: ..... Vorname: .....  
Geburtsdatum: .....  
Position im Betrieb:  Unternehmer/Gesellschafter/Geschäftsführer  Betriebsleiter .....  
Anzahl Arbeitnehmer: ..... Gefahrtarifstelle: ..... BG-Mitgliedsnummer: .....

**Empfänger:**  
ASZ GmbH & Co.KG  
Meisterweg 6  
59229 Ahlen

**Bitte bis spätestens 3 Wochen  
vor dem Seminar zurücksenden!**  
**FAX-Nr.: 0 23 82 / 91 21-31**

**Aufbauseminare 03 - Gefahrtarifstelle 1304 / 1305 / 1306**

(Elektrische Installationen / Elektrische Großinstallation / Anlagen der Informationstechnik)

- \* 23.03.2018 09:00 Uhr – 16:00 Uhr in **Ahlen**  
\* 10.08.2018 09:00 Uhr – 16:00 Uhr in **Münster**  
\* 23.11.2018 09:00 Uhr – 16:00 Uhr in **Münster**

**Aufbauseminare 05 – Gefahrtarifstelle 1308 (ausschließlich Dentaltechnik)**

- \* 20.04.2018 09:00 Uhr – 16:00 Uhr in **Münster**  
\* 12.10.2018 09:00 Uhr – 16:00 Uhr in **Ahlen**

**Aufbauseminare 10 – branchenübergreifend**

**Gefahrtarifstelle 1101/1102/1202/1301/1302/1303/1307/1308/1309**

(Laserdruck / Büromaschinen / Installationsmaterial / Herstellung kompl. Kfz-Module / Geräte Anlagen d. Nachrichten-, Mess-, Informations- u. Medizintechnik / elektr. Kleingeräte (außer Kundendienste) / elektr. Großgeräte (außer Motoren, Generatoren, Transformatoren) / Textilzweig (außer Garnbe- u. -verarbeitung, Tufting, Spinnerei ohne Vorwerk) / Energie Fernwärme)

- \* 27.04.2018 09:00 Uhr – 17:00 Uhr in **Ahlen**  
\* 26.10.2018 09:00 Uhr – 17:00 Uhr in **Münster**

(\* zutreffendes bitte ankreuzen)

**Hinweis:** Nach erfolgter Anmeldung erhalten Sie ca. 14 Tage vor der Schulung die Anmeldebestätigung! Der genaue Seminarort wird hier benannt.

**Wichtig bitte nachfolgende Frage beantworten!!**

Ich habe am Grundseminar teilgenommen  ja am \_\_\_\_\_  nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift