

**Empfänger:**

ASZ GmbH & Co. KG  
 Meisterweg 6  
 59269 Ahlen  
 Fon: 02382 / 91 21-0  
 Fax: 02382 / 91 21-31

**Absender:**


---



---



---



---



---

Hiermit melde ich verbindlich die unten namentlich aufgeführten Personen zur Ausbildung zum **Bediener von Hubarbeitsbühnen** in Ihrem Hause zu folgendem Termin an:

**Termine Ahlen**

- Donnerstag, den 09. Mai 2019 09:00 Uhr – ca. 14:00 Uhr  
 Donnerstag, den 07. November 2019 09:00 Uhr – ca. 14:00 Uhr

**Termine Münster**

- Mittwoch, den 26. Juni 2019 10:00 Uhr – ca. 15:00 Uhr

zum Preis je Teilnehmer von **135,- €** zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer an.

Sämtliche Arbeitsunterlagen – Urkunde – Fahrausweis, sind in dem oben genannten Preis enthalten.  
**Bei kurzfristigen Abmeldungen bis 1 Woche vorher bzw. bei Nichtanwesenheit von gemeldeten Personen wird pro abgemeldeter bzw. fehlender Person ein Betrag von 90,- € in Rechnung gestellt.**  
 Eine Übernahme oder Verrechnung zu einem späteren Zeitpunkt ist nicht möglich. Es ist jedoch möglich im Rahmen der gemeldeten Personenzahl andere Mitarbeiter zur Ausbildung zu senden.

VORNAME	NAME	GEBURTS-DATUM	GEBURTSORT
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

*Eine Anmeldebestätigung geht Ihnen ca. 10 Tage vor der Schulung zu!*

.....  
 Datum

.....  
 Unterschrift / Firmenstempel