



Anmeldung

Firma	
Strasse	
PLZ/ Ortschaft	
Ansprechperson	
Telefon	
E-Mail	

Technikerkurs 2020 **Wunschdatum:** _____

Montagekurs 2020 **Ausweichdatum:** _____

Verkaufsschulung Anzahl _____ Personen **Wunschdatum:** _____

Bedienerschulung Anzahl _____ Personen **Ausweichdatum:** _____

Kursteilnehmer Techniker- / Montagekurs 2020

Name	
Vorname	
Funktion	

Kursteilnehmer Techniker- / Montagekurs 2020

Name	
Vorname	
Funktion	

Kursteilnehmer Techniker- / Montagekurs 2020

Name	
Vorname	
Funktion	

Kursteilnehmer Techniker- / Montagekurs 2020

Name	
Vorname	
Funktion	

Anmeldung bitte an folgende E-Mail senden: michaela.straub@dhollandia.ch