KONTAKTFORMULAR - CSA Gerätewartschulung

Bitte nachfolgend ausfüllen.

THIEME
Alles im grünen Bereich!

Rechnungsadresse

Firma: _____ **E-Mail-Adresse:** _____

Straße, Hausnummer: _____ **Telefon/ Fax:** _____

PLZ, Ort _____ **Land:** _____

Termine und Ort (Bitte ankreuzen.)

19.03.24 und 20.03.24	E. R. Thieme GmbH, Richard-Thieme-Straße 1, 01900 Großröhrsdorf	☐
09.04.2024	Stirner GmbH, Hauptstraße 23, 84567 Perach	☐
10.09.24 und 11.09.24	Hessische Feuerwehrschule, Heinrich-Schütz-Allee 62, 34134 Kassel	☐
12.09.24 und 13.09.24	Hessische Feuerwehrschule, Heinrich-Schütz-Allee 62, 34134 Kassel	☐
12.11.24 und 13.11.24	E. R. Thieme GmbH, Richard-Thieme-Straße 1, 01900 Großröhrsdorf	☐

Teilnehmer

Adresse (falls nicht Rechnungsadresse)**:**	**Name/ Vorname:**	**Telefon:**	**E-Mail-Adresse:**

Übernachtung (auf eigene Kosten):

Mögliche Unterkünfte zum Übernachten sind:

THIEME Schulung in **Großröhrsdorf***:
www.waldblick-pulsnitz.de
www.pension-ohorn.de
www.hotel-schwedenstein.de

THIEME Schulung in **Kassel**:
www.hotel-am-herkules.de
www.biohotel-kassel.de

***Bei Bedarf bieten wir Ihnen einen Fahrdienst an.

_____	_____	_____
Ort, Datum	**Unterschrift - Bevollmächtigter**	**Stempel**