

KONTAKTFORMULAR - CSA Gerätewartschulung

THIEME

Alles im grünen Bereich!

Bitte nachfolgend ausfüllen.

Rechnungsadresse

Firma: _____ **E-Mail-Adresse:** _____
Straße, Hausnummer: _____ **Telefon/ Fax:** _____
PLZ, Ort _____ **Land:** _____

Termine und Ort (Bitte ankreuzen.)

21.03.23 und 22.03.23 E. R. Thieme GmbH, Richard-Thieme-Straße 1, 01900 Großröhrsdorf
05.09.23 und 06.09.23 Hessische Feuerweherschule, Heinrich-Schütz-Allee 62, 34134 Kassel
07.09.23 und 08.09.23 Hessische Feuerweherschule, Heinrich-Schütz-Allee 62, 34134 Kassel
20.09.2023 Stirner GmbH, Hauptstraße 23, 84567 Perach
14.11.23 und 15.11.23 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