

Bitte als Fax an 06727-934444 oder
im Fensterbriefumschlag senden an:

FHT – Fachschule für Hygienetechnik/
DSM - Desinfektorenschule Mainz
Frankfurter Strasse 8
55545 Bad Kreuznach

ANMELDUNG

Bitte nehmen Sie folgende Anmeldung entgegen:

Lehrgang/Teilnehmer

Veranstaltung

Kurztitel

vom bis

in

Teiln.- Gebühr

Name, Vorname

Geburtsdatum*

Titel/Beruf

Abt.

Funktion

Telefon Fax

E-mail

Postanschrift

Firma

Abteilung

Name, Vorname

Str./Nr./Postf.

PLZ/Ort

Rechnungsanschrift (falls abweichend von Postanschrift)

Firma/Name

Abteilung

Str./Nr./Postf.

PLZ/Ort

(*Wird für die Vorbereitung der Zertifikate erbeten. Aufgrund des
Datenschutzgesetzes möchten wir Sie darauf hinweisen, dass Ihre
Angaben gespeichert werden, um Sie über Lehrgangsangebote
unseres Hauses zu informieren)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/ggf. Stempel

FHT/DSM