

# Formular zur Kursbuchung

Bitte senden Sie uns die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung<sup>1</sup> entweder im Original an die untenstehende Adresse oder per E-Mail an **ausbildung@steady-climbing.de**.

Für den Postversand können Sie dieses Formular direkt als Standardbrief (Adresse im Sichtfenster) verwenden.

Steady Climbing GmbH  
-Ausbildungszentrum-  
Kornstraße 283  
28201 Bremen



STEADY CLIMBING  
INDUSTRIEKLETTERN

Telefon: 0421 8983019-3  
Telefax: 0421 8983019-2

## Kursdaten

Name des Kurses:

Datum:

Uhrzeit:

Dauer in Tagen:

Ausbildungsort:

## Rechnungsempfänger<sup>3</sup>

Firma:

Straße/Nr.:

PLZ:

Ort:

HR-Nummer:

HR-Ort:

GF/Inhaber:

Ansprechpartner:

USt-ID-Nr.:

oder

Steuernummer:

Telefon:

Telefax:

Rechnung:

per Mail

per Post

E-Mail:

## Besteller / Buchungsabteilung (falls abweichend)

Ansprechpartner:

Abteilung:

Kostenstelle:

Straße/Nr.:

PLZ:

Ort:

Ihr Zeichen:

E-Mail:

Telefon:

Telefax:

**Hiermit melde(n) wir/ich die/den auf dem Folgeblatt eingetragenen Teilnehmer zum oben angegebenen Kurs an.**

Ort, Datum

Unterschrift und Firmenstempel

<sup>1</sup> Dies ist KEINE Auftragsbestätigung. Eine Auftragsbestätigung geht Ihnen nach Bearbeitung Ihrer Anmeldung unverzüglich zu.

<sup>2</sup> Kurstermine sind erst endgültig und verbindlich, wenn Sie unsere Auftragsbestätigung erhalten haben.

<sup>3</sup> Bitte teilen Sie uns die Rechnungsdaten vollständig mit. Sollte es aufgrund lückenhafter oder fehlerhafter Angaben Ihrerseits die Erstellung von Rechnungskorrekturen notwendig werden, müssen wir uns leider vorbehalten, pro Rechnungskorrektur eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25,00€ netto zu erheben.



# Teilnehmerliste

Name des Kurses:

Besteller:

Datum:

**Bitte geben Sie die Daten jedes Teilnehmers **vollständig** an. Die **vollständig** ausgefüllte Anmeldung muss vor Kursbeginn vorliegen. Ein Nachtrag fehlender Daten kann je nach Kurstyp erfolgen, jedoch entstehen hierfür Sondergebühren, die wir Ihnen berechnen müssen.**

Nachname	Vorname(n)	Geb.-Datum	FISAT-Nr.	Modul*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Benötigte Leihausrüstung/PSAgA (Anzahl)

Englischsprachige Unterlagen (Anzahl)

## Bemerkungen (für Ihre Wünsche oder Rückfragen)

\* sofern der gewünschte Kurs mehrere buchbare Module enthält, tragen Sie im Feld „Modul“ bitte eine der folgenden Zahlen für das gewünschte Modul ein: