

Anmeldeformular



- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Hiermit melde ich mich in Anerkennung der AGB des E.T.C. verbindlich für folgenden Kurs an:

- | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> SKT/A | <input type="checkbox"/> AS Baum 2 | <input type="checkbox"/> EPS | <input type="checkbox"/> FLL zert. Baumkontrolleur |
| <input type="checkbox"/> SKT/B | <input type="checkbox"/> BSB 1 | <input type="checkbox"/> Baumpflege kompakt | <input type="checkbox"/> PSA Sachkundiger |
| <input type="checkbox"/> SKT/C | <input type="checkbox"/> BSB 2 | <input type="checkbox"/> SKT-SRT-Technik | (nach DGUV 312 - 906) |
| <input type="checkbox"/> SKT/K | <input type="checkbox"/> ETW climbing | <input type="checkbox"/> Steigeisen u. Stammrettung | <input type="checkbox"/> Rettung/jährl. unterweisung |
| <input type="checkbox"/> MS Grundkurs | <input type="checkbox"/> ETW platform | <input type="checkbox"/> Qualifizierung Rigger | <input type="checkbox"/> SZP Level 1 |
| <input type="checkbox"/> MS Grundkurs | <input type="checkbox"/> ETW 4 in 1 | <input type="checkbox"/> BGG 966 | <input type="checkbox"/> SZP Level 2 |
| <input type="checkbox"/> AS Baum 1 | <input type="checkbox"/> ETT | <input type="checkbox"/> Artenschutz i. d. Baumpflege | <input type="checkbox"/> SZP Level 3 |

Ausbildungsort:

Termin:

Alternativort / -termin:

Teilnehmer:

Vor- und Familienname:

Geb.-Datum:

Berufsbezeichnung:

Rechnungsanschrift:

- Firma Kommune Privatperson

Vertragspartner:

Vorname:

Familienname:

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefonnummer:

Mobil:

Mail:

Fax:

Ansprechpartner:

Sind Sie SVLFG-versichert?

- Ja Nein

Mitgliedsnummer:

Information zu Unterkunft und Verpflegung

Wir bitten Sie bei Bedarf die Buchung bei der jeweiligen Schule selbst vorzunehmen

Lehrgangs- und Rücktrittsgebühren

Die Lehrgangsgebühren sind nach Erhalt von Anmeldebestätigung und Rechnung, spätestens jedoch vor Kursbeginn zu zahlen. Abmeldungen müssen schriftlich erfolgen und sind bis 30 Tage vor Kursbeginn kostenfrei, bis 14 Tage vor Kursbeginn sind 50% und danach 100% der Kursgebühren zu entrichten. Diese sind auch bei nicht bestandener Prüfung (egal aus welchem Grund) sowie bei fehlenden Zulassungsbedingungen in voller Höhe zu bezahlen. Wir empfehlen den Abschluss einer privaten Rücktrittsversicherung

- Ihre Daten werden gemäß den gesetzlichen Bestimmungen und zu Zwecken der Lehrgangsabwicklung gespeichert und an die zuständigen Berufsgenossenschaften weitergegeben. Weitere Informationen werden vor Lehrgangsbeginn übermittelt.
Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie darüber informiert wurden.

Ort, Datum

Unterschrift in Druckschrift

Unterschrift/Stempel

Ausfüllen und per Fax senden an: 06842 4036 oder per Mail an: post@etc-info.eu