



Rückmeldung / Teilnahmebestätigung Schulung Digigraph

Schulungsstätte Theorie: Vom-Stein-Str. 1, 08523 Plauen

Schulungsstätte Praxis: Brüderstr. 2, 08527 Plauen

Dozent: Uwe Löchner

- Fahrerbestätigung
- Jährliche Schulung

Firma / Ansprechpartner: _____

Rechnungsanschrift: _____

Tel. / Fax/ E-Mail: _____

Name	Vorname	Geb.datum	Geburtsort		Termin

Sollte ein Teilnehmer nicht teilnehmen können, bitten wir um Rückmeldung, möglichst bis zu 3 Tagen vor der Schulung. Sollte ein Teilnehmer unentschuldig fehlen, müssen wir Ihnen 75% des vereinbarten Schulungspreises berechnen.

Unterschrift/ Stempel: _____