

## Anmeldebogen – Staplerschule – Fax 0341 – 26 82 739

### **Teilnehmerdaten**

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

- Anmeldung als Privatteilnehmer
- Kostenträger ist ein anderer Leistungsträger (z.Bsp. Sozialträger)
- Meldung über eine Firma

wenn Firma, dann.

oder Firmenstempel

Name \_\_\_\_\_

Anschrif \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon/ Telefax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich/wollen wir, Frau/Herrn, ....., zum nächsten Lehrgang anmelden.

Ich/wir bitte/n um eine kurzfristige Terminbestätigung, bzgl. genauer Termin und Zeit an folgende Adresse.

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

oder

Fax: \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Firmenstempel

---

MTS GmbH – Walter-Heinze-Str. 11-13 – 04229 Leipzig – Geschäftsführer: Marten Tausch

HRB 24561 – Amtsgericht Leipzig – DE 232/114/04701

Kontonummer: 110 100 6443 – BLZ: 860 555 92 – Sparkasse Leipzig

Telefon: + 49 (0)341/911 1234 Telefax: + 49 (0)341/2682739 Mobil 0160/90745037