

## Anmeldung Schweissaufsichtskurs EN 1090 Level B

Kursdatum .....

### Teilnehmer

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... erlernter Beruf .....

Funktion ..... Erfahrung in Schweisstechnik ..... Jahre

Firma .....

Strasse/Nr. .... PLZ/Ort .....

Telefon ..... e-mail .....

### Rechnungsadresse (falls abweichend von obiger Adresse)

Firma .....

Strasse/Nr. .... PLZ/Ort .....

Bemerkungen .....

.....

Datum ..... Unterschrift .....

Wie wurden Sie auf diesen Kurs aufmerksam?

Mailing     Internet     Andere .....

Bitte um Kurzbeschrieb:

27.9.2016

**LISTEC Schweisstechnik AG**  
• Rheineck • Spreitenbach • Burgdorf



Dietrichstrasse 1  
9424 Rheineck

Limmatstrasse 12  
8957 Spreitenbach

Buchmattstrasse 21  
3400 Burgdorf

T +41 71 888 46 66  
F +41 71 888 46 78

schulung@listec.ch  
www.listec.ch