Anmeldung Schulungen

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner

Angaben.



Schulungstitel:	Teilnehmer:
Fachkraft für Rufanlagen* nach DIN VDE 0834 und Systemschulung hospicall Rufsystem P7	Name Teilnehmer:
Systemschulung hospicall Rufsystem P7 und hospicall Personenschutz D5 V2 Systemschulung hospicall Rufsystem P3 und	Firma:
	Straße:
hospicall Rufsystem 834	PLZ: Ort:
Produktschulung hospicall Rufsystem P7 und hospicall Personenschutz D5 V2	Telefon:
Produktschulung hospicall Rufsystem P3 und hospicall Rufsystem 834	E-Mail:
	Berufliche Vorbildung:
Termin und Schulungsort:	
Eine Übersicht der geplanten <u>Schulungstermine</u> finden Sie auf unserer Homepage im Bereich Service.	Projektvorhaben:
Bitte unterbreiten Sie mir ein kostenloses, unverbindliches Angebot über die angefragte Schulung.	
Ich melde mich hiermit verbindlich für die oben genannte Schulung an. Über die anfallenden Kosten wurde ich informiert.	
Angebotsnummer:	Datum Onterschill

Wir weisen ergänzend darauf hin, dass für den Eingriff in Rufanlagen das Zertifikat zur "Fachkraft für Rufanlagen" erforderlich ist.

* Zur Erlangung des Zertifikats "Fachkraft für Rufanlagen" ist die Vorlage eines Ausbildungsnachweises aus dem Bereich der Elektrotechnik bzw. Nachrichten-/Kommunikationstechnik notwendig (VDE0100).

