

IWW Rheinisch-Westfälisches Institut für Wasser
Beratungs- und Entwicklungsgesellschaft mbH
Frau Hanne Servatius
Moritzstr. 26
45476 Mülheim an der Ruhr

Fax: 02 08 / 40 30 3-82

Schulungsprogramm 2015 - A N M E L D U N G - zur Sensorikschulung



für einen eintägigen Lehrgang für Probenehmer/innen:

„Sensorikschulung Trinkwasserprobenahme“
im IWW Zentrum Wasser in Mülheim an der Ruhr am

am

Wunschtermin Ausweichtermin

| | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| Do., 07. 05. 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Do., 10. 09. 2015 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bitte Wunschtermin und mögliche
Ausweichtermine ankreuzen.
Wir behalten uns die Verteilung
auf einen Ausweichtermin vor
Anmeldebestätigung erfolgt spä-
testens 3 Wochen vor dem Ter-
min!

Wir melden folgende Person verbindlich für den Lehrgang an

(Bitte für jede Person ein eigenes Formular verwenden und bitte **vollständig** ausfüllen!)

| | |
|--|--|
| Anrede, Name, Vorname: | |
| Titel: | |
| Firma: | |
| Firma, Fortsetzung: | |
| Adresse: | |
| Adresse, Fortsetzung: | |
| Telefon / Fax: | |
| E-Mail-Adresse: | |
| Rechnungsadresse, falls abweichend: | |

Mit der Übernahme meiner Angaben in ein Teilnehmerverzeichnis bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift