

ANMELDUNG (bitte vollständig ausfüllen)

zum zfP-Lehrgang

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Sichtprüfung (VT) | <input type="checkbox"/> Erneuerung VT | <input type="checkbox"/> Rezertifizierung VT |
| <input type="checkbox"/> Magnetpulverprüfung (MT) | <input type="checkbox"/> Erneuerung MT | <input type="checkbox"/> Rezertifizierung MT |
| <input type="checkbox"/> Farbeindringprüfung (PT) | <input type="checkbox"/> Erneuerung PT | <input type="checkbox"/> Rezertifizierung PT |

Bei Erneuerung oder Rezertifizierung:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vorbereitungstag zzgl. Prüfung | <input type="checkbox"/> kein Vorbereitungstag, nur Prüfung |
|---|---|

Ich melde mich an für den Kurs in der SLV Saarbrücken SK Trier

GSI – Gesellschaft für Schweißtechnik International mbH
 Niederlassung SLV Saarbrücken
 Heuduckstraße 91
 66117 Saarbrücken

Per E-Mail: info@slv-saar.de

Per Telefax: 0681 / 58823-22

Titel: _____ Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____ Bestellnummer: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____

Rechnungsstellung an: _____

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift