COMPETENCE GROUP
FOR CLEAN PRODUCTION

POWERED BY: PMS TECHNIKUM LAVANTTAL GMBH

# Anmeldeformular

**TEILNEHMER 1**

Titel, Vorname, Nachname

Kurs, Ausbildungsprogramm

E-Mail

Telefon

Teilnahmegebühr (exkl. 20% USt)

Beginndatum

**TEILNEHMER 2**

Titel, Vorname, Nachname

Kurs, Ausbildungsprogramm

E-Mail

Telefon

Teilnahmegebühr (exkl. 20% USt)

Beginndatum

**TEILNEHMER 3**

Titel, Vorname, Nachname

Kurs, Ausbildungsprogramm

E-Mail

Telefon

Teilnahmegebühr (exkl. 20% USt)

Beginndatum

**TEILNEHMER 4**

Titel, Vorname, Nachname

Kurs, Ausbildungsprogramm

E-Mail

Telefon

Teilnahmegebühr (exkl. 20% USt)

Beginndatum

**TEILNEHMER 5**

Titel, Vorname, Nachname

Kurs, Ausbildungsprogramm

E-Mail

Telefon

Teilnahmegebühr (exkl. 20% USt)

Beginndatum

**UNTERNEHMEN**

Firmenbezeichnung

UID-Nr.

Anschrift, PLZ, Ort

Land

Abteilung

E-Mail

Telefon

☐ Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und akzeptiere diese

Ort, Datum

Bitte übermitteln Sie das Anmeldeformular per E-Mail an **technikum@pms.at**