

Ausbildungsgrad (z. B. Geselle, Meister)\*

## **ANMELDUNG**

per Fax an 02651/955-100 per E-Mail an schulung@rathscheck.de

oder per Post an

Rathscheck Schiefer und Dach-Systeme ZN der Wilh. Werhahn KG Neuss St.-Barbara-Straße 3 56727 Mayen-Katzenberg

Hiermit melde/n ich/wir folgende/n Mitarbeiter/innen verbindlich zum Rathscheck Schiefer Schulungsprogramm an:

Termin	Thema	Preis
02.12. – 06.12.2024	Grundkurs Schuppendeckung	€ 475,00 pro Teilnehmer
07.01.2025	Tagesseminar Rathscheck Schiefer-System	kostenfrei
10.01.2025	Tagesseminar Rathscheck Photovoltaiksysteme	kostenfrei
13.01. – 17.01.2025	Aufbaukurs Haupt-, Wangen-, Wandkehle	€ 475,00 pro Teilnehmer

gewünschte Kurse bitte ankreuzen

schriftlicher Form vorzunehmen.

Name

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Vorname

Rechnungsempfänger: -irma:			_
Ansprechpartner:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Telefon:			
Bundesbildungszentrum des Deu eilnahmegebühr gilt pro Kurs und	tschen Dachdeckerhandwerks e.V., Kelk d pro Teilnehmer inkl. MwSt. Sie erhalter	indene Gesellenprüfung) und findet in den Räume berger Str. 43-59, 56727 Mayen, statt. Die oben in von uns eine Anmeldebestätigung inkl. Rechnu beträgt ca. 15 Personen pro Kurs. Bei nicht ausr	genannt ng. Die

Bei Fragen stehen wir Ihnen jederzeit gerne unter Telefon 02651/955-0 oder per E-Mail schulung@rathscheck.de zur Verfügung.

Belegung behalten wir uns vor, den Kurs abzusagen. Die Anmeldung kann per Fax, E-Mail oder Post an o. g. Adresse erfolgen. Stornierungen können kostenfrei bis 6 Wochen vor Kursbeginn vorgenommen werden, danach wird eine Gebühr i. H. v. 50 % der Teilnahmegebühr erhoben. Diese entfällt, sofern eine entsprechend qualifizierte Ersatzperson nachrückt. Stornierungen sind generell in

Datum/Unterschrift/Firmenstempel		