



# Anmeldeformular

**Anlage 15**

Datum: 07.06.2010  
Seite 1 von 1 Seiten  
Rev.: 4

**Schweißtechnische Kursstätte Bremen**

im HandWERK gemeinnützige GmbH  
Das Kompetenzzentrum der Handwerkskammer Bremen  
Schongauer Str. 2  
28219 Bremen

Telefon: 0421 222 744-441

Fax-Nr.: 0421 222 744-459

E-mail: mutluer.oezlem@handwerkbremer.de

**Teilnehmer**

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

geb. am:

Geburtsort:

Ausweisart:

Ausweis - Nr.:

Lehrgangsbezeichnung:

**Firma / Kostenträger**

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Telefax:

Ansprechpartner:

AA-Stamm-Nr:

Prfg. - Nr.

Datum:											
Unterschrift*											

Datum:											
Unterschrift*											

Datum:											
Unterschrift*											

Datum:											
Unterschrift*											

Datum:											
Unterschrift*											

Datum:											
Unterschrift*											

Die Kostenübernahme erfolgt durch:	Mit nachstehender Unterschrift werden die Teilnahmebedingungen und die Werkstattverordnung anerkannt. Zum Zwecke der Lehrgangsbearbeitung werden Ihre Daten elektronisch gespeichert. Über die Unfallverhütungsvorschriften wurden Sie belehrt.
Stempel und Unterschrift des Kostenträgers	Unterschrift des Teilnehmers

Prüfung abgelegt  
am:

Unterschrift des Lehrschweißers

Schweißepass ausgestellt  
am: