

Formular bitte einscannen und zurückschicken an: [mesterl@arnsberg.ihk.de](mailto:mesterl@arnsberg.ihk.de)

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich zur Zusatzqualifikation an:




Berufskolleg

Ort

Frau   
Herr



Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Unternehmen/  
Institution

PLZ, Ort

Straße

Telefon

PLZ, Ort

Mobil

Telefon dienst.

E-Mail

E-Mail dienstl.

Rechnung an Teilnehmer

Rechnung an Unternehmen

Ansprechpartner/in im Unternehmen

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift, Stempel