

An die

Linzer Akademie für Arbeitsmedizin und Sicherheitstechnik

Verein für prophylaktische Gesundheitsarbeit

Museumstraße 31a

4020 Linz

Der Anmeldung bitte ein **Foto** für die TeilnehmerInnenliste beilegen!

ANMELDUNG

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen)

VOR- U. FAMILIENNAME, TITEL

ANSCHRIFT:

GEBURTSDATUM UND -ORT:

STAATSBÜRGERSCHAFT:

TELEFON-NR. / FAX-NR.:

MOBIL-TEL.-NR.:

E-MAIL:

DIENSTGEBER:

ANSCHRIFT:

TELEFON-NR. / FAX-NR.:

MOBIL-TEL.-NR.:

E-MAIL:

Ich melde mich für die *Ausbildung zur **Fachkraft für Arbeitssicherheit***

Januar 2016 bis Juli 2016

*der Linzer Akademie für Arbeitsmedizin und Sicherheitstechnik **verbindlich** an. Mir ist bekannt, dass ich im Rahmen dieser Ausbildung Betriebe und Baustellen besuchen werde. Ich nehme zur Kenntnis, dass der PGA für Schäden, die mir dadurch entstehen könnten, keinerlei Haftung übernimmt.*

Ausbildungskosten: **€ 4.720,-** inkl. 10% MWSt

Die Rechnung senden Sie bitte an: Privatadresse Dienstgeber

Ort, Datum

Unterschrift