

TEILNEHMERSTAMMBLATT

Stapler- und Kran Kurs vom _____ (Datum hinzufügen)

Kurs	<input type="checkbox"/> Stapler	<input type="checkbox"/> Kran (Bitte ankreuzen!)
-------------	----------------------------------	--

Persönliche Daten	
Geschlecht*	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Nachname*	Vorname*
Straße	
Postleitzahl	Ort
Geburtsdatum*	
Geburtsort*	
E-Mail	
Telefon Nr.	
Rechnungsanschrift*	

Notizen

*Pflichtfelder

Senden Sie dieses Anmeldeformular bitte an vertrieb@hbs.co.at retour.